



2° Nota van Inlichtingen

Voor u ligt de 2° Nota van Inlichtingen behorend bij de Procesleidraad Open House Jeugdhulp met verblijf regionaal gemeente Almere, met ons kenmerk IA2021.01.10.

De inhoud van deze Nota van Inlichtingen wordt geacht deel uit te maken van de aanbestedingsstukken en daarmee van het overeen te komen contract. Bovendien staan bij verzending van deze Nota van Inlichtingen in beginsel alle eisen vast en kunnen niet meer worden gewijzigd.

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die wij via TenderNed hebben ontvangen. De vragen zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota, zoals de houder(s) van de procesleidraad de vragen hebben gesteld. De gemeente Almere heeft de vragen en de antwoorden in deze Nota verwerkt.

U heeft tot **14 oktober 12:00** om (aanvullende) vragen te stellen omtrent de Procesleidraad Open House Jeugdhulp met verblijf regionaal en de bijbehorende stukken, welke zullen worden opgenomen in de derde nota van inlichtingen, deze vragen zullen later (uiterlijk 17 oktober) worden beantwoord

Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is d.d. **12 oktober 2022** gepubliceerd op TenderNed.

Nr.	Betreft	Vraag	Antwoord
6	Behandeld wonen v.s. gezinshuizen, bijlage 3, pag. 12	Behandeld wonen, kan dit door gezinshuizen uitgevoerd worden?	In een gezinshuis bieden de gezinshuisouders op professionele wijze 24 uur per dag, een nader te bepalen aantal etmalen verzorging per maand, met een zo normaal mogelijke opvoeding en professionele begeleiding. Dit is dus een vorm van begeleid wonen. Als op inhoud door een inhoudsdeskundige beoordeeld is dat aanvullende therapie of behandeling noodzakelijk is dan kan het relevante traject samenlopen met deze vorm van verblijf. Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen.



7	Opleiding - bijlage 3, pagina 8	"Opleiding in sociaal pedagogische richting is in beide gevallen vereist" Hoe wordt er aangekeken tegen EVC trajecten	Het EVC staat niet gelijk aan een diploma, maar is een opstap naar. Wat het EVC doet is dat zij opleidingseisen vertaalt naar competenties en vaardigheden die nodig zijn, dit wordt getoetst door EVC. Wij volgen het landelijke kwaliteitskader jeugd waarbij wordt uitgegaan van de gestelde opleidingseisen.
8	zwaarte jeugdhulpaanbod gezinshuizen, bijlage 3 pag. 8	"De zwaarte van dit jeugdhulpaanbod zit tussen een pleeggezin en verblijf op een leefgroep in." Wat wordt hiermee bedoelt, wij hebben de ervaring dat er in gezinshuizen dezelfde doelgroep woont die vroeger in residentieel zat maar dat het verschil zit in nabijheid	In beide gevallen is er sprake van begeleid wonen. Het verschil is dat een gezinshuis gezinsgerichte opvang is. Zoveel mogelijk aansluitend op het gewone leven.
9	telefonische bereikbaarheid - bijlage 3, pag. 5	"De pleegzorgbegeleider heeft 24-uurs telefonische bereikbaarheid voor de pleegouder": wij gaan ervanuit dat hier pleegzorgorganisatie wordt bedoelt, klopt dat?	Hiermee wordt bedoeld dat de pleegzorgorganisatie een 24/7 bereikbaarheidsdienst heeft voor de pleegouders.
10	Therapie en diagnostiek - bijlage 3, pag. 3 punt 5	Wat wordt bedoeld met therapie en diagnostiek, waar moeten wij dan aan denken?	Met diagnostiek bedoelen wij 'het doen van onderzoek naar de aard van de problematiek' zodat duidelijk is wat een jeugdige nodig heeft in de behandeling. Therapie/behandeling wordt ingezet in de zin van 'revalidatie', bv om te herstellen van een ernstige gebeurtenis: bv traumatherapie of in de zin van 'genezen/verbeteren'; het gaat hierbij om de zorg (gedragswetenschappelijk) die gericht is op de aandoening, beperking, stoornis of handicap.



11	Acceptatieplicht, intake - bijlage 2 pag. 8	Er staat: "Binnen 4 weken na ontvangst van een reguliere aanmelding met een geldige beschikking/zorgtoewijzing voor Jeugdhulp met Verblijf wordt door Opdrachtnemer gestart met het daadwerkelijke verlenen van een vorm van Jeugdhulp met Verblijf" – In geval van pleeg- en gezinshuizenzorg is een juiste matching cruciaal, de genoemde 4 weken is vaak te kort – daarnaast kunnen wij als aanbieder van pleeg- en gezinshuizenzorg geen overbruggingszorg bieden. Hoe wordt dit gezien door de regio?	Wanneer er binnen 4 weken geen match is, dient u als aanbieder overbruggingszorg te organiseren. Dit kan in samenwerking met een andere aanbieder en al dan niet in ambulante vorm.
12	Acceptatieplicht, intake - bijlage 2 pag. 7	Er staat: "binnen 4 weken na ontvangst van een reguliere aanmelding met een geldige beschikking/ zorgtoewijzing voor Jeugdhulp met Verblijf heeft de Opdrachtnemer met jeugdige, diens ouder(-s)/ opvoeder(-s) en de verwijzer/ perspectiefregisseur/ casemanager een intakegesprek gehouden" Binnen pleeg- en gezinshuizenzorg is dit niet realistisch omdat er een matching hierin cruciaal is. Hoe wordt dit gezien door de regio?	Wanneer er binnen 4 weken geen match is, dient u als aanbieder overbruggingszorg te organiseren. Dit kan in samenwerking met een andere aanbieder en al dan niet in ambulante vorm.
13	Visie afbouw gesloten jeugdzorg t.o.v. gezinshuizen en netwerkpleegzorg - bijlage 2	Hoe wordt er gekeken naar de plek van gezinshuizen in de afbouw van gesloten jeugdzorg Hoe wordt er gekeken naar netwerkpleegzorg in de afbouw van gesloten jeugdzorg	Mogelijk leidt de afbouw van de gesloten jeugdzorg tot een extra beroep op andere vormen van residentiële zorg. Dit vraagt niet alleen professionaliteit van de gezinshuisouders maar ook de mogelijkheid voor gezinshuisouders om extra hulp in te kunnen zetten in overleg en op aanvraag met de verwijzer. Daarom hebben wij in dit contract bij hoge uitzondering de samenloop van specifieke trajecten mogelijk gemaakt. Dit geldt ook voor netwerkpleegzorg. Het is aan de verwijzer dit te onderzoeken en te bepalen.



14	Gezinshuizen + bijlage 2, pag. 13	Er wordt gesproken over 'inclusief gezinshuizen +'. Waar kunnen wij in de andere documenten hier specifieker over lezen, bijvoorbeeld over wat de verschillen(de) eisen voor gezinshuizen t.o.v. gezinshuizen +	Dit is een verschrijving. Wij kennen alleen het product gezinshuizen.
15	inzet RET - bijlage 2, pag. 7	Als wij al weten dat wij de juiste hulp bieden of gaan inzetten door middel van consultatie van eigen gedragswetenschapper, wat is die situaties dan de functie van het RET?	Een zorgaanbieder raadpleegt te allen tijde de verwijzer bij het inzetten van zorg of bij een wijziging ervan. Mocht er inhoudelijk sprake zijn van een complexe situatie (onduidelijkheid in wat nodig of wat eerst) dan wordt de RET 'op inhoud' geraadpleegd via de verwijzer. Wanneer er sprake is van afschaling vanuit verblijf en het duidelijk is voor de zorgaanbieder wat er moet gebeuren, dan stemt de zorgaanbieder dit zelf af met de verwijzer. In dat geval wordt teruggewerkt naar huis of een vervolgplek. Consultatie vanuit de RET is dan niet nodig.
16	Klankbordsessies en contractgesprekken - bijlage 2, pag. 5	Wat is de frequentie van klankbordsessies en wordt daar een onderscheid gemaakt naar gelang de grootte van het aandeel van partijen in de regio Welke frequentie van contractgesprekken is vastgesteld of wordt beoogd. Zit er een verschil in frequentie t.a.v. de grootte van het aandeel van partijen in de regio	De klankbordsessies implementatie zijn vooralsnog wekelijks gepland op maandag van 11.30 tot 13.00 uur via Teams. Er wordt (nog) geen onderscheid gemaakt tussen de grootte en het aandeel van partijen in de regio. De frequentie van de contractgesprekken wordt nader bepaald door CLM en na gunning zal hierover afstemming plaatsvinden.



17	Referentie-eisen	Bij Jeugdhulp met verblijf gaat het om een uiterst kwetsbare doelgroep. Daarbij mag verwacht worden dat aanbieders die zich inschrijven aantoonbare ervaring hebben met deze vorm van jeugdzorg. Zeker gezien de zeer korte voorbereidingstijd is het voor een organisatie die nog nooit Jeugdhulp met verblijf heeft verzorgt niet realistisch om dat per 1 januari op een verantwoorde en kwalitatief betrouwbare wijze te realiseren. Het valt op dat u in de procedure geen referentie eisen stelt. Daarmee kan, binnen de gekozen Open House systematiek, letterlijk iedere organisatie die aan een aantal eenvoudige basis eisen voldoet, ongeacht de aanwezigheid van enige ervaring, in aanmerking komen voor toelating. Wij stellen u voor om alsnog een referentie eis toe te voegen. Ben u daartoe bereid? Zo niet, dan graag motiveren.	De referentie eis is bewust weggelaten met het oog op minimalisering van de lasten binnen de procedure. Opdrachtgever behoudt het recht voor om na voorlopige gunning referenties op te vragen bij inschrijvers om de gevraagde ervaring te verifiëren in geval van twijfel.
18	innovatie	Wij starten volgend jaar met een innovatief alternatief voor Jeugdzorg+, waar wij intensief met jeugdigen en hun systeem aan de slag gaan (en geslotenheid bieden als uitzondering) om zo snel als mogelijk een genormaliseerde situatie te creëren. Van hieruit werken wij aan een gezond systeem en toekomstperspectief voor alle betrokkenen. 1. Staat u tijdens de contractperiode open voor innovatieve voorstellen/producten? 1a. Zo ja, is het dan mogelijk om nu al op het product in te schrijven waar het innovatieve product straks een alternatief/vervanger uit uw productenboek voor is? 1b. Zo niet, waarom niet? 2. Is het mogelijk om een innovatief product in een pilot uit te	2023 is voor ons een overbruggingsjaar. Tijdens dit jaar zullen de beschikbare productcodes zoveel mogelijk worden aangehouden. Innovatieve voorstellen nemen wij dit jaar in beginsel niet mee als pilot, maar nemen wij (waar passend) mee in de productstructuur voor 2024 en verder. Voor al dit soort voorstellen geldt dat toetsing op inhoud en rechtmatigheid plaats dient te vinden voordat Opdrachtgever er iets over kan toezeggen.



		voeren? Zo niet, waarom niet?	
19	bijzonder kosten	Bijlage productenboek, pagina 21; 'N.B. Bijzondere kosten van de jeugdigen met een jeugdbeschermingsmaatregel vallen onder de Gecertificeerde Instellingen. Bijzondere kosten kunnen worden vergoed door de Gecertificeerde Instelling. Dit zit in het tarief van de GI, kan bijvoorbeeld gaan om vergoeding ID-kaart of fiets bij met name voogdijjeugdigen.' Voor zover wij na kunnen gaan is deze (wettelijke) regeling vervallen, pleegzorg uitgezonderd. Is de situatie in Flevoland een uitzondering op deze regeling en kunnen bijzondere kosten voor alle uit huis geplaatste jeugdigen bij een GI gedeclareerd worden?	Nee, alleen de bijzondere kosten (zoals beschreven in het regionale handelingskader) voor voogdijpupillen kunnen door de GI betaald worden. Dit gebeurt altijd met goedkeuring van de GI vooraf. Als er voor andere jeugdigen in jeugdhulp met verblijf een noodzaak is voor het toekennen van een vergoeding voor bijzondere kosten (zoals beschreven in het regionaal handelingskader) dan kan hiervoor door de verwijzer een beschikking afgegeven worden. Overigens zullen niet alle bijzondere kosten zoals beschreven in het regionaal handelingskader voor jeugdigen zonder voogdij maatregel relevant zijn.
20	verschil tussen crisisopvang en verblijf crisisgroep	Regionaal handelingskader p11 scope; wat is het verschil tussen crisisopvang (wel binnen scope) en Verblijf Crisisgroep (niet binnen scope).	Verblijf crisisgroep wordt ingezet wanneer verwijzer bepaalt dat dit nodig is in een crisissituatie. Hierbij wordt eerst gebruik gemaakt van de ingekochte crisisbedden op basis van beschikbaarheidsfinanciering. Dit is geen onderdeel van dit contract. Wanneer deze crisisbedden niet meer beschikbaar zijn en er wel een crisisbed nodig is, kan crisisopvang worden ingezet. Dit is wel onderdeel van dit contract.
21	tarieven	Binnen begeleid wonen zijn verschillende varianten, toch wordt er 1 tarief gehanteerd. Vanwaar deze keuze?	De regio heeft ervoor gekozen om uit te gaan van een gemiddelde van de verschillende varianten, om zo de administratieve lasten voor de aanbieders en de gemeente zo laag mogelijk te houden.



22	REGIONAAL HANDELINGSKADER	Pagina 4, Aanmelding Alinea twee routes: U schrijft dat er voor inzicht in beschikbare plekken een faciliterend platform wordt georganiseerd. Vraag: is dit platform al operationeel? Betekent dit dat wij als zorgaanbieder maandelijks de beschikbare bedden moeten doorgeven?	Dit platform is nog niet operationeel, wat wordt verwacht van aanbieders in dit kader wordt in nader overleg bepaald. Een dergelijk platform en de verplichtingen voor aanbieders wordt in de klankbord bijeenkomsten verduidelijkt. Opdrachtgever maakt de keuze voor een platform. Het doorgeven van informatie (frequentie etc.) wordt nog nader uitgewerkt.
23	BIJLAGE 2 VOORWAARDEN VOOR DEELNEMING	Pagina 11 VPT Begeleid Wonen: U schrijft hier dat er via VPT gewerkt kan worden naar terug naar huis. Onze doelgroep binnen Begeleid Wonen is veelal 17 jaar en stroomt door naar de WLZ. Vanuit hier wordt gewerkt aan naar zoveel mogelijke zelfstandigheid met als uiteindelijk doel uitstroom naar de WMO. Terugkeer naar huis is veelal niet mogelijk. Indien er toch VPT ingezet gaat worden schrijft u ook dat er naast de vormen van begeleiding ook de kosten daaromheen (niet personele kosten) onderdeel kunnen uitmaken van de VPT. Kunt u meer specifiek zijn? Binnen de WLZ ben je als zorgaanbieder verplicht bij VPT ook de maaltijdvoorziening voor rekening te nemen. Vraag: worden deze kosten bedoeld bij uw omschrijving?	Binnen een VPT worden alleen zorggerelateerde kosten vergoed. Dit moet passen binnen het behandelplan van de jeugdige.
24	BIJLAGE 2 VOORWAARDEN VOOR DEELNEMING	Pagina 7 Aanmelding, 3e alinea: U schrijft dat als er binnen vier weken niet gestart kan worden met de opname en het leveren van zorg wegens wachtlijstproblematiek dat de zorgaanbieder inspanningsverplichting heeft door middel van overbruggingszorg middels de inzet van 24-uurs ambulante jeugdzorg. Vraag: Wij tekenen alleen in voor begeleid wonen. Betekent dit dat je als zorgaanbieder verplicht bent om op dit product met code 45F01 in te tekenen? Er zit een groot verschil in het tarief als je kijkt naar de optie VPT Begeleid Wonen. Wat maakt het verschil in het tarief en ondersteuning?	Ambulante 24-uurs hulp kan aan de voorkant van een traject dienen ter overbrugging, aan de achterkant van een traject juist als afschaling. VPT dient als alternatief voor een residentiële plaatsing. U bent niet verplicht deze producten in combinatie aan te bieden, echter, indien er overbruggingszorg noodzakelijk is, dient u dit op passende wijze te kunnen organiseren.



25	BIJLAGE 2 VOORWAARDEN VOOR DEELNEMING	Pagina 5, 3e alinea: U schrijft dat binnen de regio Flevoland wordt gewerkt op basis van perspectiefregie waarbij de verwijzer (lokale toegang of gecertificeerde instelling) deze rol doorgaans vervult. De voortgang van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd met de perspectiefregisseur van de verwijzer. Vraag: is er ook een perspectief regisseur voor jongeren die begeleid wonen? Deze hebben immers geen behandeling? Zo nee, waar ligt deze rol dan?	Voor alle jongeren in verblijf is een perspectiefregisseur vanuit verwijzer beschikbaar.
26	capaciteit	In de uitvraag is gepeild welke omvang de verschillende instellingen kunnen gaan leveren in 2023. Levert dit voldoende capaciteit op voor de verwachte vraag naar de diverse zorgproducten?	Opdrachtgever kan op basis van de inschrijvingen van alle aanbieders, met daarin hun ingevulde inschrijfformulier met capaciteitsopgave, bepalen in hoeverre er wordt voldaan aan de verwachte vraag naar diverse producten.
27	Tarief	De tarieven van de definitieve aanbesteding wijken aanzienlijk af van wat met ons gedeeld is in de concept raamovereenkomst. Kunt u de verschillen verklaren en nader toelichten waarom tot deze bijstellingen is gekozen?	De tarieven zijn bijgesteld naar aanleiding van de input ontvangen op de concept overeenkomst, mede gebruik makend van de inmiddels herziene voorlopige indexcijfers voor 2023. Zie eveneens het antwoord op vraag 85.
28	Bijlage 3, VPT begeleid wonen	Er wordt gesproken over minimaal 7 etmalen zorg per week. Betekent dit zorg gedurende minimaal 7 verschillende etmalen of betreft dit minimaal volledige 7 etmalen? In hoeverre staat het de professionel vrij om in de afrondende fase minder zorg in te zetten of een lagere intensiteit volstaat?	Hiermee wordt bedoeld dat de zorgaanbieder alle dagen van de week zorg inzet. Wij zullen dit aanscherpen in het productenboek.



29	Bijlage 2, Aanmelding producten	U schrijft: "Inschrijver is gedurende de looptijd van de overeenkomst in staat deze producten daadwerkelijk te leveren". Wij verwachten in 2023 geheel in lijn met de maatschappelijk gewenste ontwikkeling een stevige ontwikkeling door te maken en in toenemende mate kleinschalige verblijfsvoorzieningen in te richten. Het zal zo zijn dat daardoor de capaciteit op de reguliere verblijfsgroepen stevig afneemt. Flevoland koopt alleen zorg voor reguliere verblijfsgroepen in. Het kan door deze stevige ontwikkeling zo zijn dat wij op een gegeven moment niet meer (voldoende) in staat zijn om zorg in reguliere groepen te bieden. Kunt u daarom deze zin overeenkomstig aanpassen?	De Regio gaat niet akkoord met het aanpassen van deze zin. U wordt verzocht in de uitvraag naar uw beschikbare capaciteit in 2023 goed aan te geven hoe de beschikbare capaciteit bij uw instelling zich in 2023 ontwikkelt en welke capaciteit er daadwerkelijk beschikbaar is gedurende het jaar.
30	Bijlage 3, VPT	U schrijft dat als de thuissituatie niet veilig is de opdrachtnemer er voor verantwoordelijk voor is om de veiligheid te herstellen door het kind weer op te nemen. Dit impliceert dat de opdrachtnemer ten tijde van VPT een bed vrij voor het kind moet houden. Hoe wordt de opdrachtnemer hierin gecompenseerd?	Bij de inzet van een VPT-traject hoeft aanbieder geen bed vrij te houden. Wel is aanbieder er verantwoordelijk voor om bij een onveilige thuissituatie voor de jeugdige een veilige plek in diens netwerk te organiseren of als dit niet mogelijk blijkt (tijdelijk) weer op te nemen. Dit kan zo nodig ook in de vorm van een noodbedplaatsing, of een plaatsing in onderaanneming bij een collega-aanbieder.
31	Bijlage 1, Betaling en omzetting beschikkingen	Wij hechten er aan om voorafgaand aan de start van de overeenkomst alle toewijzingen ontvangen te hebben, zodat direct sprake is van rechtmatigheid van zorg. De planning tot invoering is erg kort. Op welke wijze denkt u dit in te plannen? Als dit niet voor 1 januari lukt, op welke wijze wilt u aanbieders de zekerheid geven dat de geleverde zorg daadwerkelijk wordt betaald?	Vóór 1 januari 2023 zijn alle toewijzingen verstuurd en omgezet met behulp van conversie. De gemeenten hebben nu een voorlopige lijst (op basis van de verantwoordingslijsten van de huidige contracten) en zijn deze aan het controleren. Aanbieders die gegund zijn kunnen (begin november) de eigen verantwoordingslijst beveiligd sturen naar de aankoopcentrale. Dan kan de gemeente eind november een bestandsvergelijking gereed maken en met de aanbieder in gesprek over de bestandsvergelijking (was/wordt en uitval). Dat betekent dat de aanbieder een actieve rol heeft in deze bestandsvergelijking zodat de juiste toewijzing volgt.



32	Bijlage 1, Betaling en omzetting beschikkingen	Kunnen we ervan uitgaan dat het omzetten van toewijzingen plaatsvindt waarbij primair de aanbieder aangeeft wat de juiste nieuwe toewijzing zou moeten zijn? Zo nee, waarom niet?	De gemeente converteert de producten met behulp van een was/wordt lijst. Die bestandsvergelijking ontvangt de aanbieder in november/december en hierop kan de aanbieder reageren via de Aankoopcentrale en lokale gemeente. Bij uitval kijkt de lokale toegang op inhoud mee wat een passende toewijzing is. De gemeenten zetten zich in om de nieuwe toewijzing tijdig af te geven (halverwege december/ eind december), zodat zorgaanbieders hierover zo snel als mogelijk duidelijkheid hebben.
33	Raamovereenkomst, 1.H	Het zijn voor aanbieders moeilijke tijden. De kosten van de zorg nemen snel toe terwijl er tegelijkertijd een stevige transformatie wordt verwacht. Dit kan ertoe leiden dat gedurende de looptijd van de overeenkomst de kostenontwikkeling zodanig is dat de zorg niet meer geboden kan worden tegen de gestelde tarieven. We willen u vragen deze omstandigheid expliciet te maken als een potentiële wijziging van de omstandigheden en als een basis om, na goed onderling overleg, eventueel de overeenkomst tussentijds te beëindigen.	Voor de tarieven geldt dat deze geïndexeerd zijn voor 2023. Gestegen kosten zijn dus in de tarieven verwerkt. Mocht in de loop van de overeenkomst de kostenontwikkeling dusdanig zijn dat de overeengekomen tarieven niet meer toereikend zijn voor het borgen van zorgcontinuïteiten uitvoering van de verblijfszorg hierdoor in het gedrang komt, dan zal er in overleg tussen Opdrachtgever en Opdrachtnemer naar een passende oplossing gezocht worden.
34	Raamovereenkomst 1.G	U spreekt over deelovereenkomsten (laatste alinea van 1.G). Wat voor deelovereenkomsten heeft u hier voor ogen? Gelden voor dit type deelovereenkomsten ook de aanbestedings- en inkoopregels van de gemeente? Graag ontvangen wij hierop van u een nadere toelichting.	Na afronding van deze procedure zal er met de gegunde aanbieders een Raamovereenkomsten worden gesloten. Toewijzingen onder deze Raamovereenkomst zijn de deelovereenkomsten zoals benoemd in artikel 1.G in de concept Raamovereenkomst.



35	Raamovereenkomst, 1.G	Wij adviseren u om het maximaal aantal verlengingen te verhogen. We kennen de ambitie van Flevoland om per 2024 een nieuwe aanbesteding voltooid te hebben, maar zien tegelijkertijd ook dat dit type processen niet altijd goed te plannen is. We zouden het zeer vervelend vinden als deze overeenkomst straks de maximale termijn van 2 jaar heeft gelopen en we eventueel weer een dergelijke adhoc aanbesteding moeten organiseren. Wilt u dit advies volgen? Zo nee, waarom niet?	Opdrachtgever past het maximaal aantal verlengingen niet aan. Het contract Jeugdhulp met Verblijf is er primair op gericht in 2023 de verblijfszorg zoals we die in 2022 kennen te continueren en kan dan ook gezien worden als een noodzakelijke tussenfase. Deze periode gebruikt Opdrachtgever om een nieuwe opzet voor lange termijn contracten te ontwikkelen, waarin de transformatiedoelstellingen voor de regionale jeugdzorg goed tot hun recht kunnen komen. Het streven is daarom om de noodzakelijke tussenfase zo beperkt mogelijk te houden.
36	Bijlage 3, 4. ambulant	De zorgverlener is verantwoordelijk voor de uitvoeringsfunctie (uitvoering behandelplan en procesregie op uitvoering time-outbed). Hoe staat dit laatste in verhouding tot 24 uren ambulant? In hoeverre maakt het realiseren van een time-out bed er onderdeel van uit? Gaat dit enkel om procesregie? Zo niet, kunt u toelichten waarom niet?	De zorgverlener is verantwoordelijk voor de uitvoering van het behandelplan. Daarnaast verwachten wij van de zorgverlener dat deze het time-outbed organiseert (al dan niet binnen netwerk van de jeugdige). Dat mag ook in samenwerking met een onderaannemer, waarbij de zorgverlener verantwoordelijk blijft voor de jeugdige. 24-uren ambulant is een alternatief voor een verblijfsplek. Hier kan een time-outbed ook onderdeel van zijn. De zorgaanbieder is verantwoordelijk om dit te organiseren.
37	Bijlage 3, 3.5 behandelend wonen specialistisch 3m	De gemiddelde behandeltdienst dient tussen de 6 en 9 maanden te liggen. Welke consequenties gelden op het moment dat hier van af geweken wordt?	Er is een maximale behandeltdienst van 9 maanden. We verwachten dat daarna wordt afgeschaald naar lichtere zorgvormen. Afwijkingen hiervan, dienen vooraf voorgelegd te worden aan de verwijzer.



38	Raamovereenkomst, 1.E	Kunt u toelichten waarom Zeewolde ervoor kiest om in 2023 zowel in Flevoland als in Noord Veluwe het verblijf te contracteren? Wij vinden het teleurstellend dat op deze manier de jeugdhulpregio Flevoland in feite kleiner wordt. Het aantal uitzonderingssituaties en bijzondere contractafspraken voor een aanbieder die landelijk actief is neemt hierdoor fors toe. Dat is tegengesteld aan de door het ministerie van VWS voorgestane gewenste schaalvergroting. Wat is hierop uw visie?	Zeewolde kiest ervoor om in 2023 zoveel mogelijk over te stappen naar Noord Veluwe voor de contractering verblijf. Echter is er ook sprake van bestaande beschikkingen binnen Flevoland, welke niet altijd overgezet kunnen worden naar de afspraken van Noord Veluwe. Om deze reden blijven deze doorlopen onder de af te sluiten overeenkomst 2023. Zie tevens het antwoord op vraag 175.
39	Bijlage 3, 3.5 behandelend wonen specialistisch 3m	U geeft aan dat het terrein voor afscherming zorgt, omdat het gekaderd is. Kunt u exact beschrijven wat u bedoelt met gekaderd en hoe zich dit verhoudt tot het open karakter van deze residentiele behandelvorm?	De kadering is er vooral op gericht om een zo veilig en passend mogelijk behandelklimaat voor jeugdigen te creëren.
40	Bijlage 3, 3.5 behandelend wonen specialistisch 3m	U beschrijft dat op sommige tijden op bepaalde tijden beveiliging aanwezig dient te zijn. Graag ontvangen we uw toelichting wat hierbij de exacte criteria zijn en hoe dit zich verhoudt tot het open karakter deze residentiele behandelvorm?	Welke beveiligingsmaatregelen noodzakelijk zijn voor een veilig behandelklimaat is afhankelijk van waar de residentiele behandelvorm is gesitueerd. Het is aan u als aanbieder om in te schatten en te organiseren wat nodig is.



41	Procesleidraad, 2.9 Mededeling gunningsbesluit	Wij verzoeken u de bezwaarperiode van 10 kalenderdagen te verlengen tot de normale Alcateltermijn van 20 kalenderdagen. Gaat u daarmee akkoord?	Opdrachtgever heeft in de afgelopen maanden partijen meegenomen in de noodzaak tot het volgen van een in tijd beperkte procedure om zodoende gereed te zijn voor gunning op 1 november. De datum 1 november is ook reeds in augustus met partijen gecommuniceerd, zie bijlage 9. Om de mede door partijen zelf aangegeven minimaal benodigde implementatietijd van 2 maanden te kunnen behouden, heeft de Opdrachtgever ervoor gekozen de Alcateltermijn in te korten. Daartegenover stemt Opdrachtgever er mee in een (korte) tweede vragenronde te introduceren, om de markt nogmaals gelegenheid te geven vragen te kunnen stellen indien nodig. Zie ook het antwoord op vraag 52. Voorts heeft de openhouse procedure niet het karakter van het selecteren op basis van kwalitatieve criteria en wordt elke aanbieder die voldoet aan (de in de leidraad en overeenkomst vermelde) minimum- en geschiktheidseisen een overeenkomst aangeboden. Het is op deze gronden dat de Opdrachtgever vasthoudt aan de bezwaarperiode van 10 dagen. Opdrachtgever is gedurende deze 10 dagen op ieder moment beschikbaar de door haar genomen besluiten toe te lichten.
42	Bijlage 3, 6.1 Toeslagen	U beschrijft dat de verwijzer bij indicatiestelling vaststelt i.g.v. ouders niet in staat zijn bij te dragen in zak-kleedgeld en persoonlijke verzorging. Hoe is de werkwijze als na plaatsing van de jongere blijkt dat ouders toch niet kunnen bijdragen terwijl de verwijzer dit niet eerder vastgesteld heeft?	In dit geval moet de aanbieder contact opnemen met de verwijzer. De verwijzer onderzoekt en bepaalt.
43	Procesleidraad, 2.2 Vragen, Nvl en voorbehouden	U stelt dat aanbieder geen bezwaren mag indienen als daarover geen vragen zijn gesteld voor de Nota van Inlichtingen. Gezien de korte termijn die u stelt voor het stellen van vragen willen wij u vragen om deze inperking van het recht om bezwaren in te dienen wilt schrappen. Gaat u daarmee akkoord? Waarom niet?	Opdrachtgever ziet geen noodzaak tot het schrappen van deze inperking, gelet op de ruime vooraankondiging van de benodigde stappen, zoals ook toegelicht in de beantwoording op vragen 41 en 52.



44	Bijlage 3, 3.3 Jeugdzorgplus	U beschrijft dat de jeugdige in een instelling voor jeugdzorgplus sociale vaardigheden aanleert waardoor de jeugdige later weer kan functioneren in de samenleving. De jeugdzorgPlus biedt echter specialistische jeugdhulp gericht op behandeling van cliënten met complexe problematiek en een zeer intensieve hulpvraag. Sociale vaardigheidstraining is in deze niet toereikend. Wilt u de tekst in het document aanpassen? Zo nee, waarom niet?	In bijlage 3, onderdeel 3.3 wordt benoemd dat de jeugdige binnen deze vorm van Jeugdhulp sociale vaardigheden leert. Hoe deze sociale vaardigheden binnen deze vorm van Jeugdhulp worden aangeleerd, wordt hier niet in gespecificeerd en kan daarmee door aanbieder worden ingevuld. Dit hoeft niet per se door middel van sociale vaardigheidstraining plaats te vinden.
45	Bijlage 8, Welke wet geldt voor de jeugdige	U beschrijft dat voortzetting van behandelend wonen i.g.v. LVB-problematiek valt onder de WLZ. Bij een aantal nog in ontwikkeling zijnde jongeren van 18 jaar met complex probleemgedrag is nog onvoldoende duidelijk of LVB of complex probleemgedrag voorliggend is. Gaan we er terecht van uit dat voor deze jongeren een uitzondering kan worden gemaakt? Zo niet, kunt u toelichten waarom niet?	In principe is de WLZ voorliggend op de Jeugdwet. Op het moment dat er onduidelijkheid bestaat welke wet van toepassing is, kan in overleg met de verwijzer de RET geraadpleegd worden. Uiteindelijk is het aan de verwijzer om deze beoordeling te doen.
46	Bijlage 8, B. Aanmelding	Beschreven wordt dat een faciliterend platform wordt opgericht om beschikbare plekken inzichtelijk te maken. In hoeverre wordt hierbij gebruik gemaakt van bestaande platforms? Hoe wordt voorkomen dat dit extra administratieve lasten voor de zorgaanbieder oplevert? Hoe wordt de zorgaanbieder betrokken bij het maken van de keuze voor een bepaald platform?	Op dit moment worden de eisen en randvoorwaarden van een dergelijk systeem in kaart gebracht. Daarbij is aandacht voor de administratieve lasten van alle betrokkenen, waaronder zorgaanbieders. De keuze wordt tijdens het klankbordproces besproken en de Opdrachtgever maakt de keuze voor het platform.
47	Bijlage 8, B. Aanmelding	U beschrijft criteria op basis waarvan de best passende aanbieder wordt geselecteerd. Eén van deze criteria is hulp nabij. Voor bepaalde cliënten kan juist gelden dat hulp verder weg beter is dan nabij. (bijv. i.g.v. beïnvloedbare cliënten en loverboyproblematiek). Kunt u toelichten hoe dergelijke inhoudelijke criteria worden meegewogen?	Dit betreft altijd maatwerk, dus een beoordeling van de specifieke situatie van de jeugdige, waarbij per situatie de weging van de criteria verschillend kan zijn. De verwijzer onderzoekt met inachtneming van de verschillende criteria wat de best passende plek is voor de jeugdige.
48	Bijlage 8, B. Aanmelding	De zorgtafel die u beschrijft is een samenwerking van lokale toegang en aanbieders. Hoe wordt de aanwezigheid van de aanbieders gefinancierd?	De invulling van de zorgtafel wordt momenteel nader uitgewerkt. De financiering van aanbieders voor deelname aan de zorgtafel wordt in dit proces meegenomen. In november 2022 verwachten wij



			aanbieders en verwijzers meer duidelijkheid te kunnen geven in deze.
49	Bijlage 3, 3.3 Jeugdzorgplus	U beschrijft dat een jeugdige wordt behandeld/begeleid door een multidisciplinair team van ervaren therapeuten (academisch geschoold). Wij vinden dat therapeutische ondersteuning aanvullend is aan het behandelklimaat, waaraan de dagprijs is gekoppeld. Deze aanvullende therapieën op maat worden gestapeld op de dagprijs. Hoe worden aanvullende therapieën gefinancierd?	Het uitgangspunt bij JeugdzorgPlus is een integraal tarief waar verblijf, therapie en behandeling voor geboden moet worden. In beginsel is samenloop niet mogelijk, tenzij de verwijzer anders bepaalt. De verwijzer consulteert hierbij de RET.
50	Bijlage 3, 3.3 Jeugdzorgplus	Wij bieden de jeugdzorgPlus gedurende 2023 voor alle jongeren een verblijf binnen een kleinschalige setting. De beschreven dagprijs is niet toereikend voor behandeling in een kleinschalige groep. Hoe wordt de kleinschaligheid gefinancierd?	Door regio Flevoland wordt voor 2023 gezocht naar aanbieders die Jeugdzorgplus aanbieden in een groepsverband van maximaal 8 jeugdigen. U kunt zich bij deze procedure dan ook niet inschrijven voor het bieden van Jeugdzorgplus in een kleinschaliger setting.
51	Procesleidraad, 2.2 Vragen, NvI en voorbehouden	U verzoekt aanbieders alleen vragen te stellen die van fundamenteel belang zijn. Wij vinden een nauwkeurige afstemming van de wederzijdse verwachtingen en de vastlegging daarvan van fundamenteel belang. We vinden het daarom niet zorgvuldig dat u deze oproep doet. Het roept in onze ogen op tot 'slordig werken', waar gedurende 2023 jeugdigen mogelijk de dupe van kunnen worden. We willen u daarom vragen deze oproep tot terughoudendheid in te trekken en potentiële aanbieders uit te nodigen om alle vragen te stellen die voor hen van enig belang zijn. Wilt u deze oproep intrekken? Zo nee, waarom niet?	Opdrachtgever heeft het betreffende verzoek gedaan vanuit doelmatigheidsoverwegingen, nu de marktpartijen door Opdrachtgever reeds sinds augustus zoveel mogelijk zijn meegenomen in dit proces en bekend zijn met de korte doorlooptijd. Uiteraard staat de zorgvuldigheid voorop en juist daarom heeft Opdrachtgever inmiddels een verkorte tweede vragenronde geïntroduceerd, zie het antwoord op vraag 52.



52	Procesleidraad, 2.1 Planning	Deze aanbesteding is voor de betreffende jeugdigen van Flevoland belangrijk. Het is dan ook belangrijk dat we afspraken tussen regio en aanbieder op een zorgvuldige wijze tot stand komen. Wij vinden de gestelde termijnen in de planning niet acceptabel. En willen u vragen om een nieuwe planning op te stellen waarin u rekening houdt met normale doorlooptijden t.a.v. het stellen van vragen en het indienen van de inschrijving. Ook zien we graag in de planning de mogelijkheid opgenomen om vragen te stellen naar aanleiding van de beantwoording van vragen in de 1e nota van inlichtingen.	De binnen deze procedure gestelde termijnen zijn tot stand gekomen met het oog op de noodzaak om tijdig de gunning rond te hebben, zodat tijdige implementatie van de afspraken nog haalbaar is. Zoals door aanbieders reeds bij de plenaire gesprekken is aangegeven (zie hiertoe bijlage 9), wordt 1 november daarbij als kritische, uiterste datum gezien. Reeds op dat moment is ook door Opdrachtgever het voornemen uitgesproken om die termijn te gaan halen, met een indicatie wat dat zou betekenen qua processtappen om daar te komen. De huidige procedure is daar de directe uitwerking van. Om aan uw belangen tegemoet te komen, wordt door Opdrachtgever een extra gelegenheid ingesteld tot het stellen van vragen. U kunt nog uiterlijk tot vrijdag 14 oktober 12:00 uur vragen stellen, uitsluitend ten aanzien van middels de Nota van Inlichtingen verstrekte antwoorden. Opdrachtgever spant zich vervolgens in om enige in dit kader gestelde vragen uiterlijk maandag 17 oktober te beantwoorden.
53	Procesleidraad, 2.7 Vergoeding inschrijving	Deze inschrijving geldt voor een overbruggingsperiode van één jaar. Een dergelijk kort contract leidt tot relatief hoge administratieve lasten t.a.v. het overzetten van zorgtoewijzingen, afstemming van de contractering e.d.. U geeft aan dat inschrijvers geen recht hebben op een vergoeding voor deze inschrijving. Inschrijven op een aanbesteding kost veel tijd en geld. Gezien de korte termijn van de overbruggingsperiode vinden we dit in dit geval onredelijk. Op welke wijze denkt u aanbieders tegemoet te komen in deze kosten?	Opdrachtgever is potentiële inschrijvers in deze reeds tegemoet gekomen door de administratieve lasten van de procedure te minimaliseren: inschrijvers hoeven slechts enkele documenten in te dienen bij hun inschrijving en er geen beoordeling op kwaliteit plaatsvindt. De door inschrijvers te maken kosten zijn hierdoor minimaal en passend bij de looptijd.



54	Bijlage 3, behandelend wonen specialistisch 3m	Als de vorm van onderwijs zoals die op het terrein geboden wordt niet passend is bij de jongere en een andere vorm van onderwijs of dagbesteding meer passend is; heeft de zorgaanbieder dan de ruimte om dit in overleg met de cliënt op aangepaste wijze naar gezamenlijk inzicht in te regelen?	Het uitgangspunt is dat binnen een driemilieusvoorziening onderwijs op de locatie zelf geboden wordt. Wanneer hiervan noodzakelijkerwijs moet worden afgeweken, dan stemt de zorgaanbieder dit af met de jeugdige en de verwijzer.
55	Bijlage 3	Behandeling onder schooltijd: als jongeren niet naar school kunnen, valt het onder contract als er wordt behandeld om de oorzaken weg te nemen valt dagbesteding daar dan ook onder? of alleen dagbehandeling?	Zowel dagbesteding als dagbehandeling onder schooltijd vallen niet onder de reikwijdte van het contract Jeugdhulp met Verblijf. De inzet van jeugdhulp tijdens schooltijd/dagbesteding valt onder de lokaal gefinancierde ambulante hulp. Afhankelijk van de gemeentelijke voorwaarden kan er tijdens schooltijd/dagbesteding er sprake zijn van de inzet van begeleiding/en of behandeling.
56	Bijlage 3, VPT behandelend wonen	Hoe dient de 24 uursbereikbaarheid eruit te zien onder een VPT?	Bij een VPT vinden we het belangrijk dat de jeugdige een beroep kan doen op stut en steun van de aanbieder buiten kantoortijden en in het weekend. We gaan hierbij uit van 24/7 telefonische bereikbaarheid door de aanbieder. De aanbieder is verantwoordelijk voor de juiste expertise hierbij op basis van het kwaliteitskader jeugd.
57	Bijlage 3, Jeugdzorgplus	Kunnen wij er vanuit gaan dat we vanaf 1 januari jeugdzorgplus tarieven krijgen die passen bij kleinschalig behandelen?	Door regio Flevoland wordt voor 2023 gezocht naar aanbieders die Jeugdzorgplus aanbieden in een groepsverband van maximaal 8 jeugdigen. U kunt zich bij deze procedure dan ook niet inschrijven voor het bieden van Jeugdzorg+ in een kleinschaliger setting.
58	Bijlage 3, behandelend wonen specialistisch 3m	Is het voor u regio een voorwaarde dat een jeugdzorgaanbieder deel uit maakt van het consortium kleinschaligheid?	Nee, dit is geen voorwaarde.



59	Bijlage 3, behandelend wonen specialistisch 3m	U spreekt over behandelgroepen tot maximaal 8 personen. Ben u op de hoogte van de landelijke ontwikkeling kleinschaligheid in de JZ+? Zo ja, op welke wijze houdt u daarmee rekening in deze aanbesteding?	Ja, wij zijn op de hoogte van deze landelijke ontwikkelingen. De inkoop Jeugdhulp met Verblijf 2023 is echter primair gericht op het continueren van het huidige zorgaanbod en niet gericht op de ontwikkeling van verblijfszorg in kleinschaligheid.
60	Bijlage 3	U beschrijft op verschillende plaatsen dat de aanbieder moet voldoen aan de richtlijnen residentiële jeugdhulp. Op welke wijze gaat u dit toetsen?	Voor gunning zal de regio toetsen of aanbieders voldoen aan kwaliteitseisen, geschiktheidseisen en overige contractvoorwaarden. Gedurende het contract zal regio bij signalen toetsen of uitvoering van de zorg (nog steeds) voldoet aan gestelde eisen.
61	Handelingskader, wanneer stemmen wij in met de samenloop van trajecten	U beschrijft inzet van specifieke deskundigheid met daarbij enkele specifieke voorbeelden zoals verslaving waarbij ingestemd kan worden met de samenloop van trajecten. Kan de inzet van specifieke deskundigheid ook meer tijd van eerder ingezette deskundigheden betreffen? Soms is bij ernstige ontregeling meer intensieve nabijheid noodzakelijk om verdere escalatie te voorkomen en niet zozeer de inzet van een andere deskundigheid. Zo niet, wat is hiervoor uw motivatie?	Het uitgangspunt bij residentieel verblijf is een integraal tarief waar verblijf, therapie en behandeling voor geboden moet worden. In beginsel is samenloop niet mogelijk, tenzij de verwijzer anders bepaalt. De verwijzer consulteert indien nodig hierbij de RET.
62	Handelingskader, wanneer stemmen wij in met de samenloop van trajecten	U beschrijft inzet van specifieke deskundigheid met daarbij enkele specifieke voorbeelden zoals verslaving waarbij ingestemd kan worden met de samenloop van trajecten? Gaan we er terecht vanuit dat dit voorbeelden betreft en dat dit geen exclusieve criteria betreft? We denken hierbij aan extra inzet bij ernstige ontregeling (bijv. bij complex trauma) om opname in de JZ+ te voorkomen. Zo niet, wat is hiervoor uw motivatie?	Uw aanname is juist, dit betreffen voorbeelden, waarbij de opsomming niet limitatief is.
63	Handelingskader, uitwerking behandelend wonen, ..	Jeugdigen op het snijvlak van klinische GGZ en jeugdzorg kunnen worden aangemeld ter bespreking bij de regionale expertise tafel. Kunt u beschrijven hoe deze procedure er uit ziet en of het adviserend/bindend is?	Hiervoor geldt de reguliere procedure dat aanmelding bij de RET plaatsvindt vanuit de verwijzer. De aanbieder wordt hierbij uitgenodigd. Het advies van de RET is bindend. Zie bijlage 2, deel 3, punt 8 (blz. 8).



64	Handelingskader, perspectief en domeinbepaling	U geeft aan dat de verwijzer verantwoordelijk is te bepalen welke wet van toepassing is. Gaan we er terecht van uit dat dit in overleg met de zorgaanbieder gebeurt en dat de inhoudelijke zorgprofessional hierin een stem heeft om de haalbaarheid te verkennen? Zo niet, wat is hiervoor uw motivatie?	Hoewel de verwijzer verantwoordelijk is voor het bepalen welke wet van toepassing is, zal hij (indien nodig) samen met de zorgaanbieder de haalbaarheid verkennen.
65	Bijlage 3, crisisopvang	U schrijft dat crisisopvang nodig kan zijn bij aan ambulante crisistract. Kunt u toelichten hoe de procedure verloopt voor de aanvraag van crisisopvang?	Indien er crisisopvang moet worden ingezet, verloopt dit via de verwijzer. Crisisopvang kan alleen worden ingezet wanneer er een ambulante crisistract loopt.
66	Bijlage 3, crisisopvang	U schrijft dat crisisopvang nodig kan zijn bij een ambulante crisistract. Betekent dit dat er twee beschikkingen tegelijkertijd ingezet kunnen worden?	In principe niet. Dit is alleen mogelijk bij uitzondering. De noodzaak hiertoe wordt bepaald door de verwijzer.
67	Bijlage 3, crisisopvang	U schrijft dat het ambulante crisisteam werkt met ASH dan wel Family First. Kunt u een onderbouwing geven wat maakt dat enkel voor deze interventies is gekozen?	Dit is aan de aanbieder die het ambulante crisisteam voor Flevoland uitvoert. Deze zin wordt verwijderd uit het productenboek, want doet er niet toe voor het leveren van crisisopvang; ASH valt niet onder deze opdracht.
68	Bijlage 3, crisisopvang	U schrijft dat crisisopvang nodig kan zijn bij een ambulante crisistract. Betekent dit dat deze vorm enkel ingezet wordt als er al sprake is van een ambulante crisistract? Gaan we er terecht van uit dat crisisopvang door de zorgaanbieder enkel geboden voor cliënten die bij dezelfde zorgaanbieder ambulante crisiszorg ontvangen? Zo niet, wat is hiervoor uw motivatie?	Ja, crisisopvang kan alleen aanvullend zijn wanneer er een ambulante crisistract loopt. Crisisopvang kan ook ingezet worden door een andere aanbieder dan de aanbieder die de ambulante crisiszorg inzet, echter alleen als de crisisgroep van de betreffende aanbieder geen plek heeft.
69	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	Hoe is de bereikbaarheid bij VPT verwerkt in de tariefstelling?	De VPT-tarieven betreffen integrale tarieven van waaruit alle noodzakelijke inzet moet plaats vinden. Aanbieder heeft daarnaast de mogelijkheid om kosten van noodzakelijke bereikbaarheid middels een bereikbaarheidsdienst op een grotere schaal te organiseren, of te koppelen aan de locaties.



70	Handelingskader, verwijzing naar 24 uren hulp	U schrijft dat de vorm van 24 uren hulp bepaald wordt op basis van de inhoudelijke beoordeling van de verwijzer. Hoe verhoudt zich dit tot de inhoudelijke beoordeling van de zorgaanbieder/inhoudelijke professional?	De verwijzer kan voor de inhoudelijke beoordeling gebruik maken van de interne expertise (van de gedragswetenschapper), de RET en de zorgaanbieders. De verwijzer blijft eindverantwoordelijk.
71	Bijlage 1, Betaling en omzetting beschikkingen	Er wordt hier aangegeven dat er per 1-1-2023 nieuwe toewijzingen worden afgegeven. Hoe wordt bepaald op basis van de huidige specifieke toewijzing welke specifieke toewijzing er moet worden afgegeven? En binnen welke termijn kan de zorgaanbieder de nieuwe toewijzingen verwachten?	Zie het antwoord op vraag 31. De gemeenten zetten zich in om de nieuwe toewijzing tijdig af te geven, zodat zorgaanbieders hierover zo snel als mogelijk duidelijkheid hebben. Aanbieders kunnen na de voorlopige gunning een bestand met huidige klanten beveiligd sturen naar de Aankoopcentrale, via aankoopcentraleregioflevoland@almere.nl zodat dit meegenomen kan worden in de bestandsvergelijking.
72	Bijlage 2 Algemene leveringsvoorwaarden punt 3	In dit artikel beschrijft u gemiddelde en maximale termijn t.a.v. de inzet van behandeling bij jeugdhulp met verblijf. Wat als het voor de jeugdige belangrijk is dat de inzet van de behandeling langer wordt voortgezet? Op welke wijze is het dan mogelijk de maximale en gemiddelde inzet te verhogen? En hoe wordt omgegaan met cliënten die in 2022 al in zorg zijn?	Wij hebben de maximale termijn aangehouden. Alleen in overleg met de verwijzer is verlenging mogelijk. Ook voor cliënten uit 2022 geldt de maximale termijn en is overleg met de verwijzer noodzakelijk.
73	Bijlage 3, gezinshuis	"De aanbieder voldoet aan de kwaliteitscriteria Gezinshuizen..." Hoe verwacht u dit te gaan toetsen?	Gedurende het contract zal Opdrachtgever bij signalen toetsen of uitvoering van de zorg (nog steeds) voldoet aan de gestelde eisen.
74	Bijlage 3, gezinshuis	U geeft aan dat vanuit de zorgaanbieder een gedragskundige verbonden is aan het gezinshuis. Klopt onze veronderstelling dat Flevoland alleen jeugdigen plaatst in een gezinshuis dat verbonden is aan, of samenwerkt met een zorgaanbieder? Zo nee, waarom niet?	Ja, dat klopt.



75	Bijlage 3, gezinshuis	U stelt dat gezinshuizenzorg is bedoeld voor jongeren met een zorgzwaarte tussen pleegzorg en een leefgroep in. Deelt u onze mening dat ook zwaardere jeugdzorg geleverd kan worden in gezinshuizen? U schrijft immers ook dat gezinshuizenzorg bedoeld is voor kinderen die niet in een pleeggezin of thuis kunnen wonen; dit zou betekenen dat met de juiste randvoorwaarden en (intensieve) begeleiding ook zwaardere jeugdzorg geleverd kan worden.	Ja, die mening delen wij.
76	Bijlage 1, financiële verantwoording	declaratie van zorg is uitsluitend mogelijk voor daadwerkelijk geleverde zorg, op locatie of in geval van VPT in de thuissituatie of het netwerk van de jongere'. Wij gaan ervan uit dat bij kortdurende afwezigheid het verblijf wel gedeclareerd kan worden. De kamer blijft dan voor de jeugdige beschikbaar en de overige kosten voor de aanbieder lopen gewoon door. Is dit een terechte aanname? Zo nee, waarom niet?	Na een startzorg-bericht zijn alle etmalen declarabel tot aan einddatum van beschikking of einde zorgbericht. Mocht jeugdige langer dan 14 dagen (en maximaal 42 dagen op jaarbasis) aaneengesloten voor vakantie, ziekenhuisopnamen afwezig zijn, dan wordt van aanbieder verwacht dat hij de zorg stopt. In de situatie dat jeugdige om onbekende reden afwezig is dan wordt van aanbieder verwacht dat hij dit dezelfde dag bespreekt met ouders en verwijzers. Zo nodig wordt dan de politie ingeschakeld. In overleg tussen verwijzer, aanbieder en AC kan dan besproken worden hoe lang VPT beschikbaar wordt gehouden voor de jeugdige.
77	Bijlage 3, Ambulante 24 uren	U noemt Ambulante 24 uren jeugdhulp als alternatief in de afschaling van een (nagenoeg) afgerond begeleidings- of behandeltraject. Betekent dit dat deze jeugdhulp al kan starten in de eindfase van het verblijf van een jongere? Dit maaakt de overgang naar huis of vervolgplek vloeiender en kunnen de voor het gezin/vervolgplek bekende ambulant werkers de hulp voortzetten.	Ja, de jeugdhulp kan starten in de eindfase van een traject verblijf. De beschikking wordt hier dan op aangepast. Het traject gaat voor die etmalen dan over naar productcode 45F01.
78	Bijlage 3, Tarieven en samenloop	U geeft aan dat de etmaaltarieven inclusief 4 tot 6 uur per week behandeling/therapie zijn. Kunt u rekenkundig toelichten op welke wijze u hier bij de vaststelling van de tarieven mee heeft rekening gehouden?	De door de regio gehanteerde tarieven zijn een afgeleide van de oude AWBZ-tarieven. Door NZA is daarbij op ZZP-niveau aangegeven hoeveel uren behandeling er gemiddeld per week zitten verwerkt in het product en bijbehorende tarief.



79	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	De gestelde tarieven betreft reguliere groepen. In toenemende mate zien wij vraag naar plaatsing in kleinschalige groepen. Hiervoor stelt u geen tarieven. Valt plaatsing in een kleinschalige groep buiten de afbakening van deze aanbesteding? Hoe draagt u in dat geval zorg voor een dekkend zorglandschap?	De regio ziet deze ontwikkeling ook. De inkoop Jeugdhulp met Verblijf 2023 is echter primair gericht op het continueren van het huidige zorgaanbod en niet gericht op de ontwikkeling van verblijfszorg in kleinschaligheid. Er zijn dan ook geen producten en tarieven voor deze kleinschaligheid opgenomen. Regio streeft er naar tot een dekkend zorglandschap te komen door voldoende zorgaanbieders voor de verschillende producten te contracteren.
80	Bijlage 3 Behandelend wonen specialistisch 3M	U eist dat groepsleiding minimaal HBO is opgeleid. Geldt dit voor alle betrokkenen? We gaan er vanuit dat een samenstelling van MBO en HBO volstaat. Zo niet, wat is hiervoor de motivatie?	Groepsleiding met minimaal HBO opleidingsniveau is vereist vanwege de complexiteit van opvang in een driemileusvoorziening. Voor de verdere samenstelling van het zorgteam verwijzen wij naar het Kwaliteitskader Jeugd.
81	Bijlage 3, VPT behandelend wonen	Alle vormen van behandeld wonen kunnen ook in de vorm van VPT worden ingezet. Wie bepaalt of in welke vorm VPT kan worden ingezet? Is dit aan de zorgaanbieder in overleg met de cliënt? Zo niet, wat is de motivatie om dit anders te doen?	Dit is altijd in overleg met de verwijzer. De verwijzer heeft immers zicht op het hele gezin en kan daarom in afstemming met de zorgaanbieder goed inschatten hoe de VPT vormgegeven zal moeten worden.
82	Bijlage 3 behandelend wonen	U geeft aan dat dit product verschillende varianten kent die afhankelijk zijn van de grondslag (verstandelijke beperking, lichamelijke beperking of psychische beperking). Hoe wordt hier in de tariefstelling rekening mee gehouden mede i.r.t. ernst/aantal grondslagen?	Er wordt door de regio onderscheid gemaakt in meerdere verblijfsvormen waarbij er sprake is van behandeling, te weten; Jeugdzorgplus; Behandel Wonen; Behandel Wonen Specialistisch op 3 milieus locatie. Deze 3 behandelvormen onderscheiden zich onder andere in aard van de behandeling, therapeutisch klimaat, betrokken deskundigheden en omvang van de behandeling. Dit onderscheid is verdisconteerd in de tarieven die als gevolg daarvan ook verschillen voor de 3 verblijfsvormen waarbij er sprake is van behandeling.



83	Raamovereenkomst, 1.E	U geeft aan dat gemeente Zeewolde geen nieuwe toewijzingen zal doen via deze overeenkomst. Ik heb echter begrepen dat gemeente Zeewolde via Noord Veluwe geen verblijf heeft ingekocht. Klopt dat? Zo ja, op welke wijze gaat gemeente Zeewolde zorgdragen voor een dekkend zorglandschap in het kader van verblijf?	In de overeenkomst Noord Veluwe is het voorbehoud opgenomen dat Zeewolde op een later moment alsnog deelneemt voor de segmenten waar zij aanvankelijk niet voor inkocht, waaronder verblijf. Zeewolde maakt nu gebruik van die mogelijkheid.
84	Raamovereenkomst 1.G	U geeft een aantal situaties waarin de overeenkomst tussentijds en per direct eenzijdig beëindigd kan worden. Wij vinden de eerste mogelijkheid (niet houden aan de voorwaarden) niet concreet genoeg. Wilt u in de raamovereenkomst expliciet maken dat u bij een vermoeden van één van deze situaties met de aanbieder in overleg gaat en deze de kans biedt de situatie te verbeteren? "Niet aan de voorwaarden houden" kan een klein punt zijn. Wij vinden het onevenredig als de gemeente zo'n situatie kan aangrijpen om direct en eenzijdig te overeenkomst te beëindigen.	Zie het antwoord op vraag 138.



85	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	Hoe heeft er kostprijsonderzoek plaats gevonden naar de in de huidige aanbestedingsdocumenten genoemde tarieven? Kunt u de onderbouwing van de tarieven ter beschikking stellen?	Voorafgaand aan deze procedure heeft Opdrachtgever een kostprijsonderzoek gestart, echter kon dit niet worden voltooid wegens onvoldoende input voor een complete berekening. Zoals te lezen is in bijlage 9, was het niet beschikbaar hebben hiervan juist één van de redenen om voor de huidige procedure te kiezen. In het verkennend voortraject heeft Opdrachtgever alsnog gevraagd aan alle in de regio betrokken aanbieders om input te leveren op de voorgestelde tarieven, waarop deze zijn bijgesteld met behulp van de ontvangen input. Deze tarieven, zoals genoemd in de inkoopdocumenten, zijn gebaseerd op de huidige tarieven (2022) vermeerderd met een indexering voor 2023. Tevens heeft regio bij omliggende/vergelijkbare regio's een benchmark uitgevoerd en zijn sommige tarieven opwaarts bijgesteld op basis van de oriënterende gesprekken zoals deze zijn gevoerd door de regio met geïnteresseerde aanbieders.
86	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	Hoe zijn de tarieven opgebouwd voor de diverse verblijfsvormen? (Kostprijsopbouw per product)	Zie het antwoord op vraag 85.
87	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	Hoe bent u vanuit concept overeenkomst 0.4 gekomen tot de tarieven in de huidige aanbestedingsdocumenten? Hier zitten namelijk behoorlijke verschillen tussen?	Het contract Jeugdhulp met Verblijf is er primair op gericht in 2023 de verblijfszorg zoals we die in 2022 kennen te continueren. De productindeling en tarieven zoals genoemd in de eerdere concept overeenkomst sloten nog onvoldoende aan op de huidige productindeling en bijbehorende tarieven. Dit is mede met behulp van ontvangen input gecorrigeerd in de huidige inkoopdocumenten.



88	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	Ten opzichte van versie 0.4 van het contract zijn er diverse producten uit de tarievenlijst gehaald. Kunt u aangeven waarom dit is gedaan? Hierbij te denken aan behandeltoeslagen en bijv. ZZP - Behandeld wonen specialistisch - Gezinshuizen.	Het contract Jeugdhulp met Verblijf is er primair op gericht in 2023 de verblijfszorg zoals we die in 2022 kennen te continueren. De productindeling en tarieven zoals genoemd in de eerdere concept overeenkomst sloten nog onvoldoende aan op de huidige productindeling en bijbehorende tarieven. De daarin opgenomen toeslagen hadden slechts betrekking op verblijfszorg die met zorgcontinuïteit uit 2018 overgingen naar het contract Jeugdhulp met Verblijf in 2019. Dit is gecorrigeerd in de huidige aanbestedingsdocumenten.
89	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	In de tarievenlijst zijn er geen tarieven / toeslagen opgenomen voor kleinschaligheid. Welke methodiek wordt er gehanteerd om tot kostendekkende tarieven te komen voor die specialistische groepen?	De inkoop Jeugdhulp met Verblijf 2023 is primair gericht op het continueren van het huidige zorgaanbod en niet gericht op de ontwikkeling van verblijfszorg in kleinschaligheid. Er zijn dan ook geen tarieven/toeslagen voor kleinschaligheid opgenomen.
90	Bijlage 2, paragraaf 8, punt 4	U schrijft dat een jeugdige indien noodzakelijk aanvullende jeugdhulp kan krijgen op basis van een lokale ambulante beschikking. Dat kan de jeugdige dan in de praktijk alleen van de zorgaanbieder ontvangen als deze in de gemeente van het woonplaatsbeginsel een lokaal ambulant contract heeft afgesloten. Juist bij verblijf kan het voorkomen dat deze jeugdhulp geboden dient te worden op een (soms aanzienlijke) afstand van de woonplaats van de jeugdige volgens het woonplaatsbeginsel en is de kans dus groot dat de aanbieder daarvoor geen lokaal ambulant contract heeft afgesloten. Hoe wilt u in deze situaties invulling geven aan de gestelde noodzakelijke jeugdhulp?	Het is aan de verwijzende gemeente om hiervoor een passende oplossing te vinden.



91	Bijlage 2, paragraaf 8, punt 1	Bij punt 1 noemt u een aantal voorbeelden van complexe problematiek. Wij interpreteren dit als een niet limitatieve opsomming. Er kunnen ook andere voorbeelden van complexe problematiek zijn. Interpreteren we dit correct? Zo nee, beperkt u de complexe problematiek tot deze opsomming? Waarom zijn er dan geen andere opties in uw ogen?	Uw aanname is juist, dit betreffen voorbeelden, waarbij de opsomming niet limitatief is.
92	Bijlage 2, paragraaf 8, punt 1	U schrijft bij punt 1: "Opdrachtgever stemt in met samenloop van trajecten (..) wanneer de verwijzer beoordeelt dat er voor een jeugdige 'meer' of aanvullende zorg nodig is ter aanvulling op het verblijf". Bedoelt u hierbij in het geval van een GI traject met verwijzer de GI? Dus doet de GI deze beoordeling? Vervolgens schrijft u "In dat geval wordt dat door de verwijzer apart geïndiceerd". Wie bedoelt u hier met 'verwijzer' in het geval van een GI traject? De GI geeft een bepaling af en indiceert niet. Opnieuw verderop schrijft u "De RET geeft in dit geval bindend advies". Hoe moeten we dit bindend advies zin in combinatie met de beoordeling van de verwijzer?	Ja, GI is ook een verwijzer. Dit zal altijd gebeuren in overleg met de lokale toegang op basis van artikel 3.5 van de Jeugdwet. De verwijzer is juist degene die de RET inschakelt, het advies van de RET moet dan ook worden opgevolgd.
93	Bijlage 3, productstructuur en tarieven	"... waarbij de tarieven reeds zijn geïndexeerd op prijspeil 2023..." De systematiek is uitgewerkt. Kunt u het percentage van de indexatie aangeven?	Het percentage van de indexatie komt overeenkomstig de actuele cijfers van het NZA (indexcijfer 2023) uit op 4,7725 %.
94	Bijlage 2, Paragraaf 4, onderdeel verzoek om wijziging	Kunt u preciezer aangeven hoe het proces t.a.v. een verzoek om wijziging loopt bij zorg die is ingezet via een GI? Wij zijn gewend dat een nieuwe bepaling door de GI aan de zorgaanbieder wordt gestuurd en de zorgaanbieder vervolgens een VOW indient bij de gemeente. Is dit ook wat u bedoelt te schrijven? Zo nee, waarom loopt dit dan anders?	Nee, dit werkt in de regio Flevoland niet op deze manier. Wanneer de zorg wijzigt, stuurt de GI een nieuwe bepaling naar de verantwoordelijke gemeente. De gemeente verstuurt dan een 301 bericht (conform de bepaling) richting de zorgaanbieder.



95	Bijlage 1, Betaling en omzetting beschikkingen	"... alle huidige beschikkingen administratief afgesloten ...". Per wanneer is er inzichtelijk wat de wijzigingen zullen zijn? Hoe gaan we om met cliënten die op het laatste moment ingestroomd zijn?	Er worden vanaf november twee toewijzingen verstuurd door gemeenten: één toewijzing tot 31-12-22 en één toewijzing vanaf 1 januari 2023. Deze toewijzing zal pas medio december met 301 worden verzonden. Eind november leggen gemeenten de conversielijst voor aan aanbieders ter beoordeling. Als de gemeente en aanbieder het eens zijn over de toegewezen producten, dan kan alles administratief verwerkt worden. Instroom wordt zo snel mogelijk in overleg met de aanbieder opgepakt. Aanbieders kunnen ook pro actief gemeenten hierover benaderen (eventueel via de aankoopcentrale)
96	Bijlage 1, Betaling en omzetting beschikkingen	"... per 1-1-2023 omgezet naar een specifiek product ..." Hoe wordt het product bepaald? Op welke wijze wordt hierbij afgestemd met de aanbieder?	Zie het antwoord op vraag 31. De producten zijn gebaseerd op de indeling zoals die in de voorgaande jaren reeds is gehanteerd.
97	Bijlage 2, paragraaf 2	Kunt u aangeven op welke wijze de lokale toegang het perspectiefregie praktisch gaat vormgeven? Hoe verhoudt deze vorm van regie zich met de regie op de behandeling van de aanbieder?	Het verschil tussen perspectiefregie en casusregie wordt toegelicht in het regionaal handelingskader. Waarbij perspectiefregie wordt gevoerd door de verwijzer.
98	Bijlage 1, wpb	"De individuele gemeente verstrekt de beschikking aan ouders/jeugdige en doet de zorgtoewijzing voor verblijf." Wat doet de gemeente met de zorgtoewijzing voor verblijf? Deze wordt verstrekt aan de opdrachtnemer?	Ja, deze wordt verstrekt aan de opdrachtnemer. De verwijzer is tevens perspectiefregissuer en evalueert de ingezette hulp samen met de jeugdige, gezin en zorgaanbieder.
99	Bijlage 1 Betaling en omzetting beschikkingen pag. 1	Gesteld wordt dat er per gemeente wordt gefactureerd; dat betekent dat er voor 1 jaar een nieuwe administratie moet worden opgezet en onderhouden om dat mogelijk te maken en dat terwijl er een overeenkomst wordt gesloten met de Aankoopcentrale, niet met 5 gemeentes. Graag nader toelichten.	Er wordt inderdaad per gemeente gefactureerd in 2023, vanwege de wegens omstandigheden noodzakelijke overgang naar specifiek toewijzen.



100	Bijlage 2 deel 3 uitvoeringseisen pag. 4	In bijlage twee staat dat een VOG niet ouder mag zijn dan 12 maanden voordat een medewerker in dienst komt. Opdrachtgever is hiermee niet erg ambitieus in het monitoren van VOG's. Opdrachtnemer ziet graag de verplichting opgenomen dat medewerkers elke 5 jaar een nieuwe VOG dienen aan te leveren.	Regio Flevoland onderkent dat het primair blijven opvragen van VOG's leidt tot extra waarborgen. Gezien de administratieve uitdagingen die toch al zijn verbonden aan de uitvoering en implementatie van een 1-jarige overeenkomst, heeft de regio er voor gekozen de administratieve lastendruk niet verder te verhogen door periodieke actualisering van VOG's te vragen.
101	Bijlage 2 deel 3 Verwijzen en beschikking pag. 6	Is er gezien de verschillende gemeenten een eenduidige voorgeschreven werkwijze voor verwijzers om tot een keuze voor een aanbieder te komen?	Zie hiervoor het regionaal handelingskader in bijlage 8.
102	Bijlage 2 deel 3	• Hoe verhouden amb 24 uren en VPT zich tot elkaar? • De stukken zijn niet eenduidig; Wanneer kan wel en niet ambulante 24-uurshulp en VPT worden ingezet in kader van 24-uurszorg. In sommige stukken kan ambulante 24-uurszorg alleen in afschaling en als 'overbruggingszorg' naar verblijf worden ingezet, in andere juist stukken ook als (volwaardig) alternatief voor verblijf • Amb. 24-uurszorg in de afschaling en ter overbrugging naar lokale zorg: wanneer is er geen sprake meer van amb 24-uurszorg en wordt het lokaal? Zodra 24-uursbereikbaarheid en – beschikbaarheid niet meer nodig zijn? Wie bepaalt dat? Graag concrete beschrijving van amb. 24 uren en VPT	Zie het antwoord op vraag 24.



103	Procesleidraad 2.2. pag. 5	Wat in eerste instantie voor Inschrijver duidelijk is kan door de Nota van Inlichtingen in een ander daglicht worden geplaatst. Hierdoor kan het noodzakelijk zijn om aanvullende vragen te stellen om opnieuw een duidelijk beeld van zaken te krijgen. Inschrijver neemt aan dat er aan de hand van de antwoorden in de Nota van Inlichtingen nog een mogelijkheid bestaat om aanvullende vragen m.b.t. de Nota te stellen. Is deze aanname juist? Zo niet, waarom geeft de Aanbesteder de Inschrijver niet de volledige ruimte om goed geïnformeerd te worden en te zijn over de opdracht?	Zie het antwoord op vraag 52.
104	Bijlage 2 Aanmelding pag. 7	Binnen 4 weken starten met de meest passende vorm van Jeugdhulp met verblijf is geen reële termijn als je als regio van de opdrachtnemers verwacht dat er getransformeerd wordt. Dan is eerst een goede onderzoeksfase van minimaal 6 weken nodig. Hoe ziet de Regio dit?	Vier weken is volgens de regio een redelijke termijn. Wanneer hier niet aan kan worden voldaan heeft de aanbieder een inspanningsverplichting voor het bieden van overbruggingshulp.
105	Bijlage 2 deel 3; Algemene voorwaarden pag. 9	Beëindigen van zorg tijdens looptijd beschikking kan alleen in overleg met verwijzer. Wat als er geen overeenstemming is, wie bepaalt het dan?	De verwijzer bepaalt wat er nodig is.



106	Bijlage 2/3	Onduidelijk is hoe 24-uurs ambulante zorg wordt gefinancierd; * Wordt het geacht deel uit te maken van het tarief verblijf / VPT, * Moet het lokaal worden beschikt, * Of is een aanvullende beschikking nodig die vervolgens 24-uurs ambulante zorg bevat voor 1 uur / dag? Graag nader toelichten.	Ambulante zorg is er in relatie tot Jeugdhulp met Verblijf in verschillende soorten: 1. VPT, betreft de ambulante uitvoering van de volledige 24-uurszorg in thuissituatie of netwerk van de jeugdige, dit gefinancierd vanuit het contract middels declaratie van het betreffende VPT-tarief; 2. ambulante 24-uurs jeugdhulp als alternatief, betreft de inzet van ambulante hulp tijdens overbruggingszorg en in de afschaling van verblijfszorg (al dan niet als VPT) naar eigen gezin of netwerk, dit gefinancierd vanuit het contract middels declaratie van het tarief ambulante 24-uursjeugdhulp als alternatief; 3. lokale ambulante jeugdhulp aanvullend op pleegzorg, tijdens schooltijd/dagbesteding en tijdens crisisopvang, dit gefinancierd door declaratie van betreffende lokale ambulante jeugdhulp bij betreffende gemeente.
107	Bijlage 2 deel 3 doelstelling JHvV pag. 11	Onduidelijk is wanneer in de afschaling zorg over gaat van 24-uurszorg naar lokale zorg; Graag nader toelichten.	Minder dan 4 etmalen per week is lokale zorg. Echter is het aan de verwijzer (in overleg met aanbieder) die de afschaling zorg, product en intensiteit bepaalt.
108	Bijlage 2 deel 3 doelstelling JHvV pag. 11	Er is sprake van dat hulp uit andere domeinen nodig kan zijn; wie regelt die hulp en wat als die hulp niet beschikbaar of gecontracteerd is? Valt dat onder perspectiefregie? Graag nader toelichten.	Ja, dit is de taak van de verwijzer.
109	Bijlage 2	Bij crisisopvang wordt altijd ACH ingezet: Wat als ook andere aanbieders crisisopvang leveren, doen die dan ook beroep op ACH en bestaat er dan een leveringsplicht voor ACH?	ACH betreft een regionaal product wat door 1 hoofdaannemer wordt uitgevoerd. De verantwoordelijke ACH aanbieder heeft leveringsplicht.
110	Bijlage 2 deel 3	Wanneer is er sprake van ambulante 24-uurszorg als onderdeel van VPT en wanneer van separate ambulante 24-uurszorg?	Zie het antwoord op vraag 24.



111	Bijlage 2 deel 3	Begeleid wonen plus staat in de tarieven maar wordt als product niet nader omschreven, Graag nader omschrijven.	Wij herkennen niet dat er een tarief gesteld is voor begeleid wonen plus.
112	Bijlage 2 deel 3 pag. 12	Behandeld wonen is een tijdelijke interventie; Hoe verhoudt die zich tot jeugdigen niet onnodig willen verplaatsen (Welk belang prevaleert, het belang van de jeugdige of het financieel belang en wie bepaalt dat? Graag nader toelichten.	Het is aan de verwijzer om de afweging te maken tussen de verschillende belangen.
113	Bijlage 2 deel 3 Doelstellingen JHmV pag. 11	• Kunnen alleen partijen inschrijven die pleegzorg bieden, aangezien pleegzorg altijd de eerste kijkrichting is voor verblijf? • Als er 1 aanbieder voor pleegzorg wordt gecontracteerd, hoe en waar wordt in het meldingsproces geborgd dat pleegzorg als eerste aanbieder wordt betrokken?	Nee, iedere aanbieder die tenminste één van de omschreven producten biedt kan inschrijven. Welke aanbieder betrokken wordt, wordt bepaald in proces van toewijzing, zie onder andere het Regionaal handelingskader.
114	Bijlage 2 deel 3 pag. 17	Als ambulante zorg voorwaardelijk is voor het kunnen leveren van pleegzorg, kan dan ook gegarandeerd worden dat deze ambulante hulp wordt beschikt.	Indien er tijdens het traject pleegzorg ter afschaling of ter overbrugging ambulante 24 uren jeugdhulp moet worden ingezet, dient de aanbieder een verzoek in bij de verwijzer. Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen. Zie ook bijlage 2, pagina 8.
115	Bijlage 2 deel 3 pag. 13	Gesteld wordt dat bij een perspectiefzoekende pleegzorgplaatsing binnen enkele weken besloten zou moeten worden of dit perspectief biedend zou moeten worden. Dit is geheel in strijd met de richtlijnen van het NJI, de regionale beweging naar 0 en de versnellingsaanpak. Graag tijdspad verwijderen in bijlage 2.	Volgens de regio is dit niet in strijd met de richtlijnen van het NJI. Hier staat expliciet vermeld dat een jeugdige er recht op heeft om zo snel mogelijk duidelijkheid te krijgen over zijn/haar perspectief. Echter, terugkeer naar huis heeft (indien mogelijk) de voorkeur.
116	Bijlage 3 pag. 1/18	Hoeveel uur ambulante zorg verwacht de regio dat opdrachtnemer kan leveren voor een tarief van € 66,49 per etmaal.	De hoeveelheid uren die ingezet kan worden voor € 66,49 per etmaal hangt af van welke producten er worden ingezet en hoe lang het betreffende traject duurt.



117	Bijlage 3 pag. 21	Waarom kiest opdrachtgever voor een toeslag Moeder en Kind en niet voor het beschikken van de hulp op het kind. Dit zijn kwetsbare kinderen waarvoor het in de ogen van opdrachtnemer gerechtvaardigd is dat de hulp ook op naam van het kind beschikt wordt.	De regio kiest voor beschikken op (minderjarige) Moeder omdat deze problematiek dominant is en de grondslag vormt voor de inzet van jeugdhulp.
118	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Hoe verhouden de RET, de Versnellingsaanpak, Zorgtafel, en andere steunstructuren zich tot elkaar?	De verwijzer is ten allen tijde aan zet. Hij/zij start de toeleiding naar jeugdhulp met verblijf. Indien nodig kan één van de steunstructuren geconsulteerd worden, afhankelijk van de functie en de beschikbaarheid/passendheid van de zorg.
119	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 3	Verwijzer meldt aan 'specifiek naar een vorm van 24-uurszorg'; Graag ook benoemen dat aanbieder zorg middels VPT kan in zetten.	VPT is een leveringsvorm en kan een verwijzer specifiek beschikken.
120	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Een aanmelding en geldige verwijzing gaan rechtstreeks naar een aanbieder: o Hoe wordt de aanbieder daarbij betrokken, hoe vindt daarover afstemming plaats, zowel ter voorkoming van kastje-muur-situaties als ten behoeve van de inbreng van 24-uurs-expertise in de afweging tot inzet van 24-uurshulp? o Er wordt een 'faciliterend platform' ingericht voor verwijzers en aanbieders: door wie wordt dat ingericht, is dat 01-01 gereed, hoe / door wie wordt dat gevuld en beheerd, hoe wordt voorkomen dat dit leidt tot aanbodgerichte aanmeldingen (daar waar plek is of lijkt), zijn er middelen beschikbaar voor de werkzaamheden die aanbieders hiervoor moeten verrichten?	De verwijzer neemt eerst contact op met de aanbieder. Het 'faciliterend platform' is een hulpmiddel wat door Opdrachtgever wordt ingekocht, in nader overleg met gegunde partijen wordt bepaald welke werkafspraken erbij passen.
121	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Of: aanmeldingen via een regionale zorgtafel: o Wanneer worden verwijzers geacht via zorgtafel aan te melden o hoe laag is die drempel? o Welke aanbieder(s) nemen deel aan de zorgtafels? o Hoe worden deze daarvoor financieel gecompenseerd?	Het is aan de verwijzer te bepalen wanneer de zorgtafel nodig wordt geacht, in onderling overleg zal na gunning nader bepaald worden welke criteria hier het best passend zijn. Dit geldt ook voor de wijze van deelname van aanbieders aan deze Zorgtafel en bijbehorende afspraken daarover. Zie ook het antwoord op vraag 48.



122	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Aanmelding / selectie van aanbieder op basis van (o.m.) 'samenstelling van de groep' veronderstelt dat de verwijzer dat voor aanmelding al zou weten. Hoe ziet de aanmeldingsroute er uit en op welke gronden wordt een aanbieder gekozen?	Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen. Op dit moment wordt de toeleiding naar verblijf, inclusief zorglogistiek verder uitgewerkt. Dit wordt voorgelegd in de klankbordgroep.
123	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Aanmelding = geldige beschikking, maar er staat ook opgesomd wat er in een aanmelding moet zitten. Hoe wordt voorkomen dat verwijzers volstaan met een beschikking? Een aanmelding is alle documenten, volledig ingevuld en van een geldige beschikking voorzien. Beschikking mag bovendien niet geantedateerd zijn. Aanbieder moet onvolledige aanmeldingen kunnen weigeren. Hoe ziet de Regio dit. Graag nader toelichten.	Het is aan de verwijzer om de juiste gegevens aan te leveren. Als regio zullen we hierop sturen. We gaan uit van een goede samenwerking tussen verwijzer en aanbieder. Wanneer de aanbieder constateert dat de aangeleverde aanmelding incompleet is, meldt de zorgaanbieder zich bij de verwijzer.
124	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Bij de procesafspraken wordt niks gezegd over het werken volgens de richtlijnen jeugdhulp. Hebben verwijzers ook de verplichting om volgens de richtlijnen te werken? Graag toevoegen in reg. Handelingskader.	Ook verwijzers werken op basis van de Jeugdwet. Het is een vanzelfsprekendheid om vanuit de Jeugdwet en de landelijke richtlijnen jeugdhulp NJI te werken. Deze wettelijke eisen staan reeds opgenomen in bijlage 2.
125	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 6	De verwijzer is verantwoordelijk voor de domeinbepaling. Onder welke wet een jeugdige valt. Hoe verloopt de route om te bepalen welke wet van toepassing is; Graag nader uitwerken	Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen.
126	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 11	Wat is het verschil tussen crisisopvang en verblijf crisisgroep volgens de opdrachtgever, aangezien opvang wel binnen de opdracht valt, maar de crisisgroep niet. Graag toelichten.	Zie het antwoord op vraag 20.
127	Bijlage 8 Reg. Handelingskader	De productbeschrijvingen bevatten geen productbeschrijving; zijn of komen deze beschikbaar en worden deze in lijn gebracht met de aanbestedingsstukken?	De productbeschrijvingen zijn opgenomen in bijlage 3.



128	Bijlage 8 Reg. Handelingskader	Wat wordt bedoeld met 'of / wanneer VPT wel of niet mogelijk is'?	Voor een deel van de producten Residentiële Jeugdhulp geldt dat zij ook volledig kunnen worden ingezet in de vorm van een Volledig Pakket Thuis. Echter de verwijzer bepaalt in overleg met aanbieder of dit mogelijk is voor de jeugdige.
129	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 13	Bij behandeld wonen zou 24-uurs ambulant deel zijn van de opdracht: wel of niet in tarief opgenomen of apart te beschikken (voor 1 uur / dag)? Bij de overige vormen staat dit er niet bij, terwijl ambulante 24-uurszorg ook als 'altijd te leveren' wordt beschreven. Graag opnemen in productenboek.	Ambulant 24-uurs als alternatief is onderdeel van het product behandeld wonen en dus binnen tarief.
130	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 18	Perspectiefregie wordt bij crisis als 'achteraf te regelen' opgenomen; . Realiseert de Regio zich dat dit geen wenselijk situatie is. Perspectiefregie moet direct bij crisis zijn geregeld. Graag toelichten en aanpassen.	Dit geldt enkel voor een crisissituatie buiten kantoortijden. In deze gevallen wordt de perspectiefregisseur zo spoedig mogelijk ingeschakeld. Bij een crisissituatie binnen kantoortijden zal er direct perspectiefregie geregeld worden.
131	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 19	Gesteld wordt dat bij langdurig verblijf de aanbieder als perspectiefregisseur kan optreden: wanneer is er sprake van langdurig verblijf?	Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en (in samenspraak met de aanbieder) te bepalen.
132	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 20/21	Alleen perspectiefregisseur heeft mandaat beschikking af te geven; Hoe ziet de regio dit op het moment dat de zorgaanbieder de perspectiefregisseur is?	Ook wanneer de zorgaanbieder is aangewezen als perspectiefregisseur blijft dit een bevoegdheid van de verwijzer.
133	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 19	Wie bepaalt wie en wanneer als perspectiefregisseur is aangewezen?	Dit is en blijft een bevoegdheid van de verwijzer.
134	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 19	Ook 'gemeente' kan als perspectiefregisseur optreden; wie is dat dan? Graag nader toelichten.	Dat betreft de gemeentelijke lokale toegang.



135	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 7	Bij 'waakvlamfunctie' moet beschikbaarheid van perspectiefregisseur lokale toegang gegarandeerd zijn, als daar welke aanleiding dan ook voor is; dat is nu niet het geval en moet worden gegarandeerd. Graag nader uitwerken.	Het is aan de gemeentelijke lokale toegangen om dit te garanderen en uit te werken.
136	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 7	Bij waakvlam wordt perspectiefregisseur wel geacht betrokken te zijn bij evaluaties; Evaluaties zijn onderdeel van de werkwijze. Hoe verhoudt de waakvlamfunctie zich tot perspectiefregie?	Het is aan de gemeentelijke lokale toegangen om hier volgens de regionale afspraken uitvoering aan te geven.
137	Concept raamovereenkomst, 1G pag. 5	Eenzijdig verlengen van de overeenkomst: Kan in de overeenkomst instemming van aanbieder worden toegevoegd?	Deze overeenkomst wordt aangegaan vooruitlopend op een volgende aanbesteding. De aanbieders zijn de afgelopen periode meegenomen in de overwegingen die hieraan ten grondslag liggen. Het is niet de intentie -op voorhand- van de Opdrachtgever om de eenzijdige verlenging in te roepen. Dit zal slechts gebeuren indien de situatie zo is dat de opvolgende aanbesteding niet tijdig gereed is. Het is met deze situatie voor ogen dat de Opdrachtgever -met als belangrijkste verantwoordelijkheid het borgen van zorg continuïteit- de eenzijdige verlengingsmogelijkheid in de Overeenkomst introduceert. Opdrachtgever hecht er dan ook waarde aan de formulering zoals opgenomen in de Overeenkomst te handhaven.



138	Concept raamovereenkomst, 1G pag. 6	In de overeenkomst staat dat onder bepaalde omstandigheden per direct kan worden opgezegd, waarbij opdrachtnemer geen aanspraak kan maken op resterende betalingen. • Inschrijver gaat er vanuit dat bovenstaande niet geldt voor de betalingen van geleverde zorg. Klopt deze aanname? • Alvorens wordt over gegaan tot deze zware aantijging gaat inschrijver er van uit dat eerst een waarschuwing volgt met mogelijkheid tot herstel. Verzoek aan de regio om dit toe te voegen in de raamovereenkomst.	Opdrachtgever is bereid de bepaling zodanig aan te passen dat zoveel mogelijk wordt aangesloten bij de Algemene inkoopvoorwaarden van de gemeente Almere. Hiermee zal de bepaling er als volgt uit komen te zien: De Overeenkomst kan tussentijds door Opdrachtgever per direct eenzijdig beëindigd worden indien: - Opdrachtnemer een strafbaar feit heeft gepleegd welke raakt aan de werkzaamheden genoemd in deze overeenkomst; - Eén van de uitsluitingsgronden van toepassing wordt op Opdrachtnemer; - Opdrachtnemer niet langer voldoet aan één of meerdere geschiktheidseisen. In geval van beëindiging op één van deze gronden kan Opdrachtnemer geen aanspraak maken op resterende betalingen (uitgezonderd betalingen voor verrichte prestaties conform overeenkomst en zulks behoudens voorzover er voor Opdrachtgever geen grondslag bestaat deze te verrekenen met opeisbare vorderingen, bijvoorbeeld uit hoofde van (schade)vergoedingen. Ieder der partijen kan voorts de overeenkomst, indien en zodra de andere Partij, in verzuim is met de nakoming van een of meer verplichtingen voortvloeiend uit de Overeenkomst, de overeenkomst per direct ontbinden. Verzuim betekent dat alvorens gebruik te maken van de haar toekomende wettelijke rechten, de ene partij de tekortkomende partij in gebreke stelt, behoudens in gevallen waarin ingebrekestelling ingevolge het Burgerlijk Wetboek achterwege kan blijven, in welke gevallen de nalatige Partij onmiddellijk in verzuim is. De ingebrekestelling zal schriftelijk geschieden, waarbij de nalatige Partij een redelijke termijn zal worden gegund om alsnog haar verplichtingen na te komen. Deze termijn
-----	-------------------------------------	---	---



			heeft het karakter van een fatale termijn. Indien de nalatige Partij ook na afloop van de gestelde termijn niet correct en volledig is nagekomen, is zij in verzuim. De andere Partij kan alsdan zonder rechterlijke tussenkomst de uitvoering van de Overeenkomst voor rekening van de nalatige Partij aan een derde opdragen. De Opdrachtgever zal, behoudens de haar toe komende rechten in geval van toerekenbaar tekortschieten (zoals schadevergoeding; verrekening- en opschortingsbevoegdheden e.d.) Opdrachtnemer steeds conform overeenkomst betalen voor door haar verrichte prestaties.
--	--	--	---



139	Concept raamovereenkomst, art. 1E pag. 5	De opdracht behelst de volgende vormen van JHmV. Hierin ontbreekt Crisisopvang. Gelieve aanpassen.	Zie het antwoord op vraag 20.
-----	--	--	-------------------------------



140	Bijlage 2 deel 3 art 2. Kwaliteit van JHmV pag. 5	Regionaal Handelingskader is in de uitvoeringspraktijk van groot belang. Het document bevat nu veel tegenstrijdigheden en voorzienbare majeure uitvoeringsknelpunten. • Hoe ziet het proces tot vaststelling van het regionaal handelingskader eruit? • Na gunning vindt de uitwerking van het handelingskader plaats. Als er uit dit proces aanpassingen voortvloeien die van invloed zijn op de eisen, tarieven en verplichtingen, dan gaat de inschrijver er vanuit dat de regio hierover aanvullende afspraken maakt. Klopt deze aanname?	Het Regionaal Handelingskader wordt verder geconcretiseerd samen met de klankbordgroep en dus vastgesteld in overleg met aanbieders. De uitwerking van het handelingskader zal in beginsel zo min mogelijk invloed hebben op elders reeds vastgelegde afspraken. Daar waar noodzakelijk zullen aanvullende afspraken vastgelegd worden.
141	Bijlage 2 deel 1, Hoofd/onderaanneming pag. 2	Welke aanvullende bewijsmiddelen bedoelt de regio?	Opdrachtgever doelt op bewijsmiddelen die aantonen dat onderaannemer voldoet aan de gestelde eisen, zoals (maar niet beperkt tot) VOGs in het kader van de personeelseisen.
142	Bijlage 2 deel 3 art 4 Verwijzing en beschikking pag. 6	Indien er zorg is ingezet via een Gecertificeerde Instelling (GI) (wettelijke bepaling) dan dient een wijziging via de GI te lopen en is er een nieuwe wettelijke bepaling nodig. Dan gaat de wijziging via een nieuwe bepaling en dan een 301 richting Opdrachtnemer. Vraag: GI stuurt gemeente aan om de 301 te sturen naar de opdrachtnemer? Bij verwijzingen vanuit anderen dan de lokale toegang of GI is tussenkomst van de lokale toegang noodzakelijk in deze. Graag proces beschrijving. Wie doet wat in deze route?	Ja. De route blijft ongewijzigd. Voor verwijzingen via anderen dan de lokale toegang of GI zijn er lokale gemeentelijke afspraken. Zie tevens de beantwoording van vragen 92 en 94.
143	Bijlage 3 Tarieven en Samenloop trajecten pag. 3	Hoe wordt enkelvoudige behandeling bekostigd bij begeleid wonen als er sprake is van een lagere frequentie (0-4 uur) en langere doorlooptijd? Behandelingstrajecten zijn vaak 0-4 uur voor een langere periode.	Als verwijzer beoordeelt dat een jeugdige die verblijft in het Begeleid Wonen (tijdelijk) een behandelvraag heeft en behandeling noodzakelijk is, dan zal door verwijzer (tijdelijk) een verwijzing/jeugdhulpbepaling worden afgegeven voor de ambulante behandeling.



		Graag nader toelichten.	
144	Bijlage 8 Reg. Handelingskader pag. 4	Als er geen plek is bij de gecontracteerde zorgaanbieders kan de verwijzer dan zomaar toewijzen en is er dan een inspanningsverplichting?	Als er geen plek is bij een gecontracteerde aanbieder, wordt gekeken welke alternatieven er beschikbaar zijn. Is er binnen het gecontracteerd aanbod geen alternatief direct beschikbaar, wordt in het toewijzingsproces gekeken wat de best mogelijke plaatsing is. De aanbieder die vervolgens de toewijzing krijgt heeft dan wel degelijk een inspanningsverplichting. In het kader van de zorgplicht en onze gezamenlijke maatschappelijke verantwoordelijkheid verwachten wij dat er overbruggingszorg wordt ingezet conform de afspraken.
145	Bijlage 3 Ambulante 24 uren JH pag. 18	Wat voegt ambulante 24 uren Jeugdhulp toe ten opzichte van de lokale Jeugdhulp. Hoe ziet de Regio dit. Graag nader toelichten.	Ambulante 24-uurs hulp is specifieke jeugdhulp ter vervanging van instroom in residentiële voorziening of als afschaling daaruit. 24/7 telefonische bereikbaarheid en eventuele achtervang (het regelen van een bed als dat nodig blijkt) is daarbij een voorwaarde.
146	Bijlage 3 VPT begeleid Wonen/Behandeld wonen pag. 11/14	Wat wordt bedoeld met inzet van zorg van minimaal 7 etmalen per week bij VPT begeleid wonen (pag 11) en VPT behandeld wonen (pag 14)? Hoe ziet volgens de Regio inzet van meer dan 7 etmalen/week eruit?	Zie het antwoord op vraag 28.



147	Bijlage 3 VPT begeleid Wonen/Behandeld wonen pag. 11/14	Aanbieder dient een begroting af te stemmen met de verwijzer en legt verantwoording af over geleverde zorg aan verwijzer. Er is een vaste prijs voor VPT begeleid wonen(pag 11) /behandeld wonen (pag 14) dus wat zijn doel en toegevoegde waarde van deze begroting en verantwoording? Hoe verhoudt zich dit tot de verantwoording van de zorgaanbieder? Kan deze administratieve lastenverzwaring en vertraging in het organiseren van de zorg worden verwijderd uit de stukken?	VPT tarief is gelijk aan ZZP tarief, verwijzer wil inzicht in de inhoud van het VPT-traject en of dat inhoudelijk aansluit op wat er nodig is voor de jeugdige en zijn of haar gezin. En welke inzet de aanbieder daarvoor levert.
148	Bijlage 8 reg. Handelingskader Bijlage 2 deel 3 Afbakening JHmV, lokale hulp en samenloop pag 8-9	Het daadwerkelijk invullen van de onderwijsbehoefte/dagbesteding valt buiten dit contract en valt onder de lokale ambulante jeugdhulp. Hierin is dagbehandeling (behandeling groep) niet opgenomen. Kan worden toegevoegd in het regionaal handelingskader dat dagbehandeling ook buiten dit contract valt en onder de lokale JH valt.?	Nee, want dagbehandeling in combinatie met verblijf valt wel onder het contract Jeugdhulp met verblijf.
149	Bijlage 3 pag. 1	Hoe zijn de kostprijsberekeningen/tarieven van de producten tot stand gekomen? Mede omdat de productomschrijving nog onduidelijk zijn. Kan de regio dit nader toelichten.	Zie het antwoord op vraag 85.
150	Bijlage 3 pag. 1	Op welke wijze is geborgd dat het reële tarieven zijn die een gemiddelde aanbieder in staat moet stellen om een gezonde bedrijfsvoering te realiseren? De tarieven zijn voor inschrijver geen kostendekkende tarieven.	Zie ook het antwoord op vraag 85; Opdrachtgever is van mening dat op basis van de ontvangen informatie en tevens een benchmarking van de opgegeven tarieven met omliggende regio's, dat de tarieven kostendekkend zijn voor de gemiddelde aanbieder.
151	Bijlage 3 pag. 1	Volgens bijlage 3 dient voor behandeld wonen minimaal 4 tot 6 uur behandeling per week te worden geboden. Hoeveel uur en met welke functieniveaus is in het dagtarief verwerkt? Graag nader toelichten.	Zie het antwoord op vraag 78.



152	Procesleidraad pag. 8	Bij de op te leveren documenten staat Verklaring bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. Volstaat hiermee het aanleveren van de polis bedrijfsaansprakelijkheid. ?	Ja dat volstaat.
153	Raamovereenkomst 1E pag. 5	Zeewolde continueert alleen bestaande beschikkingen en 'Eventueel' verlengt onder deze overeenkomst.... Wat wordt bedoeld met eventueel? Kan de regio dit nader toelichten?	Waar passend (ter beoordeling verwijzer) kan vanuit Zeewolde ervoor gekozen worden om een reeds bestaande beschikking opnieuw te verlengen onder de onderhavige overeenkomst, in plaats van deze over te zetten op afspraken binnen de overeenkomst van Noord Veluwe.
154	Bijlage 3, 2.1 pag. 8	Specifieke eisen gezinshuisouders: Indien behandeling plaats vindt is min. HBO opleiding en SKJ vereist. Inschrijver gaat er vanuit dat dit onder verlengde arm constructie van ambulant hulpverlener en gedragsdeskundige kan worden ?	Nee, de behandelaar zelf heeft minimaal HBO-niveau met SKJ-registratie. Wij volgen hierin de relevante wetgeving en richtlijnen en vinden de verlengde arm constructie in deze niet afdoende.
155	Bijlage 3, 5 pag. 19	In de productomschrijving van crisiszorg staat: "Plaatsing is alleen mogelijk als geen andere opties passend/mogelijk zijn (netwerk, crisispleegzorg) en de veiligheid van de jeugdige in het gedrang is." • Welke definitie van crisis wordt door de Regio gehanteerd. • Wie bepaalt als er geen andere opties meer zijn? • Is hier een inspanningsverplichting?	Voor de definities van crisis volgen wij de crisiswijzer Flevoland. De verwijzer bepaalt (waar nodig in overleg met VT). Ook hier geldt een inspanningsverplichting.
156	Bijlage 3 pag. 4	Wil de regio aanbesteden op basis van Hoofd-onderaannemerschap voor alle pleegzorg cliënten Flevoland	Opdrachtgever heeft geen voorkeur voor de juridische inrichting van Opdrachtnemers. Hoofd-onderaannemerschap is dus toegestaan.



157	Bijlage 3 pag. 30	Bijzondere kosten: De regeling 6.2. voldoet niet aan de wettelijke kaders pleegzorg . Pleegzorg wordt benoemd in de (algemene) regeling “toeslag bijzondere kosten (6.2)”. Echter: voor pleegzorg moet hiervoor een aparte regeling worden vastgesteld met de gemeente, inclusief afspraken over de tarief. Bijzondere kosten pleegzorg zijn de verantwoordelijkheid van de pleegzorgorganisatie en niet van de GI, zoals in de stukken staat. Bijzondere kosten worden niet aan de jeugdige maar aan de pleegouders vergoed. Vraag: Welke nadere afspraken worden er gemaakt m.b.t. de Bijzondere kostenregeling Pleegzorg, inclusief tarief?	De pleegoudervergoeding is inclusief zak- en kleedgeld voor de jeugdige. Voor uitzonderlijk bijkomende kosten overlegt de pleegouder met de pleegzorgaanbieder. Er wordt een beroep gedaan op de beschikbare fondsen.
158	Bijlage 8 Reg. handelingskader pag. 14	Afbakening en heldere afspraken over wat wel of niet onder ‘begeleiding’ valt en wat aanvullend beschikt wordt. Dit is niet helder, en gaat discussie geven. blz 14 handelingskader; “Het begeleiden van het kind om terug te werken naar eigen gezin of netwerk is onderdeel van de opdracht”. Perspectiefbepaling (beoordelingsboog, inzet VIB-g etc.) valt ons inziens niet onder reguliere begeleiding, evenals intensieve omgangsbegeleidingen. Binnen het tarief is ruimte voor 1x per 4 weken begeleide omgang, een hogere frequentie kan alleen op aanvullende financiering. Is de regio het met ons eens dat hiervoor een aanvullende beschikkingen nodig zijn? Kunnen de gemeenten hierbij ook zorgen voor meer maatwerkoplossingen en minder lokale restricties qua bandbreedte?	Voor alle verblijfsvormen van begeleid wonen geldt dat de begeleiding integraal onderdeel is van het product en het tarief. We erkennen dat er per traject variatie zit in de benodigde begeleiding, gemiddeld genomen biedt het tarief volgens ons hier voldoende ruimte voor.
159	Bijlage 3 pag. 1	Indexatie pleegoudervergoeding en toeslagen: hoe gaat de regio hiermee om?	De landelijke richtlijn voor indexatie wordt gehanteerd.



160	Bijlage 8 Reg. Handelingskader, bijlage 1 pag. 17 ev	Pleegzorg werkt met vanuit de NJI richtlijnen pleegzorg. Daarbij wordt de beoordelingsboog als instrument gehanteerd. Perspectiefbepaling kost daarbij meer tijd dan de regio hierin voorstelt. De duur om tot een perspectiefbepaling te komen is bovendien veelal afhankelijk van andere partijen (voogd, rechter, ouders etc). Hoe ziet de regio de verantwoordelijkheid van de aanbieder hierin?	In de richtlijnen van het NJI staat expliciet vermeld dat een jeugdige er recht op heeft om zo snel mogelijk duidelijkheid te krijgen over zijn/haar perspectief. Daar conformeert de regio zich aan, we verwachten dat ook van onze aanbieders en alle overige betrokkenen.
161	Bijlage 2 deel 3 en bijlage 3 pag. 13	De transformatie die deels in 2023 wordt ingezet brengt frictiekosten met zich mee. Op welke wijze wordt de transformatie aanvullend gefinancierd op de zorgtarieven?	Het contract Jeugdhulp met Verblijf is er primair op gericht in 2023 de verblijfszorg zoals we die in 2022 kennen te continueren en kan dan ook gezien worden als een noodzakelijke tussenfase. Deze periode gebruikt Opdrachtgever om een nieuwe opzet voor lange termijn contracten te ontwikkelen, waarin de transformatiedoelstellingen voor de regionale jeugdzorg goed tot hun recht kunnen komen. De transformatieopgave is dan ook niet anders dan wat reeds onder de voorgaande overeenkomst is ingezet en behoeft geen aanvullende bekostiging.
162	Bijlage 3 pag. 8	Bij begeleid wonen: "18 jaar of daarna, als bekostigd vanuit verl. Jeugdwet, WMO of WLZ" WMO en WLZ zijn voorliggend, dus niet gelijk geschakeld. Dit betreft niet alleen financiering, maar ook gecontracteerd zijn als aanbieder WMO en/of WLZ. Jongere niet verplaatsen, maar alleen andere financiering, betekent verstopping van bedden die bedoeld zijn voor minderjarigen en veroudering van leeftijd in groepen. Hoe denkt de Regio dit te voorkomen?	De regio wil dit in samenspraak met alle betrokkenen oppakken, het belang van de jeugdige staat voorop. Zie ook het antwoord op vraag 45.



163	Bijlage 3 pag. 8	Op pag 8 staat: "In gezinshuis deeltijd bieden de gezinshuisouders op professionele wijze 24 uur per dag, een nader te bepalen aantal etmalen verzorging per maand, met een zo normaal mogelijke opvoeding en professionele begeleiding". Gezinshuizen staat als deeltijd. Graag aanpassen.	Dit wordt aangepast, het woord deeltijd mag als verschrijving worden beschouwd.
164	Bijlage 3 pag. 11	VPT begeleid en behandeld wonen – duur: "overgedragen aan de lokale toegang": Wordt hier ook de GI bedoeld bij hulp in gedwongen kader?	De zin wordt als volgt aangepast: "Als het plan is uitgevoerd, wordt vanuit VPT de zorg afgerond en wordt het gezin overgedragen aan de verwijzer met advies voor eventuele vervolghulp."
165	Bijlage 3 pag. 12	Behandeld wonen: kent 2 varianten: behandelgroep en begeleid wonen + ambulante behandeling die kan worden toegevoegd: Hoe vindt die ambulante toevoeging plaats? Op offertebasis? Generiek tarief?	Een ambulante toevoeging op begeleid wonen moet aangevraagd worden bij de verwijzer. Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen, waaruit een beschikking voor het relevante ambulante kan voortvloeien.
166	Bijlage 3 pag. 12	Crisisopvang: "Via Crisis Coördinatie Punt". Wat en wie wordt bedoeld met het CCP en hoe wordt dit gefinancierd? En hoe vindt de toeleiding naar crisisopvang plaats?	De regio wil dit in samenspraak met alle betrokkenen oppakken, het belang van de jeugdige staat voorop.
167	Bijlage 3 pag. 19	Crisisopvang: "Via Crisis Coördinatie Punt". Wat en wie wordt bedoeld met het CCP en hoe wordt dit gefinancierd? En hoe vindt de toeleiding naar crisisopvang plaats?	Zie het antwoord op vraag 166.



168	Bijlage 3 pag. 19	Crisisopvang: Gesteld wordt dat crisisopvang zo ongeveer 'overall' geboden kan worden. Realiseert de Regio zich dat crisisopvang een specifiek aanbod / kort-cyclisch is dat niet door iedereen en overall geleverd kan worden. Is een groot risico voor sterk oplopend aantal uithuisplaatsingen, als kinderen door verwijzer niet meer worden 'opgehaald'. Bovendien zou het binnen zeer korte tijd zorgen voor verstopping van groepen en gezinshuizen die voor andere jeugdigen zijn bedoeld. Hoe denkt de Regio dit te voorkomen?	De regio wil dit in samenspraak met alle betrokkenen oppakken, het belang van de jeugdige staat voorop.
169	Bijlage 3 pag. 19	Crisisopvang duur: "max 28 dagen tenzij verwijzer anders besluit..." Graag "tenzij verwijzer anders besluit" eruit halen om te voorkomen dat crisisopvang te lang duurt en leidt tot een langdurige uithuisplaatsing.	Een crisisplaatsing duurt maximaal 28 dagen. Deze tekst zullen wij niet aanpassen.
170	Bijlage 3 pag. 19	In een eerder gepubliceerde pakketstrategie stond 7 dagen. Waarom is hiervan afgeweken en toch weer terug gegaan naar 28 dagen?	Het contract beoogt het huidige afspraken aangaande Jeugdhulp met Verblijf te continueren. Vandaar de 28 dagen, zoals die ook nu reeds gehanteerd worden.
171	Bijlage 3 pag. 1	Met welk percentage zijn de tarieven van 2022 geïndexeerd naar 2023? Het Nza indexeringspercentage (van 21 september j.l.) wordt niet herkend in de tarieventabel.	Zie het antwoord op vraag 93.
172	Bijlage 3 pag. 1	Onder welke voorwaarden en op welke wijze kan voor een cliënt een individuele Meezorg vergoeding worden verkregen?	Het is niet mogelijk een vergoeding te krijgen voor individuele meezorg. Een meezorgregeling vormt geen onderdeel van het contract Jeugdhulp met Verblijf 2023.



173	Bijlage 3 pag. 1	Wat is de specificatie van de tariefopbouw, per kostprijscomponent per tarief	Zie het antwoord op vraag 85.
174	Bijlage 2 Transformatie pag. 13	De inschrijver wil 2023 niet alleen gebruiken als overgangsjaar, maar ook om verder inhoud te geven aan de transformatieopgave en doorontwikkeling. Over de inhoud en de bekostiging hiervan gaan wij graag het gesprek aan met de regio. Hoe kijkt de regio daar naar?	Opdrachtgever gaat na gunning graag het gesprek aan over transformatie en doorontwikkeling, ook in het kader van de doorkijk naar 2024 en verder.
175	Concept raamovereenkomst pag. 5	Hoe om te gaan met Flevolandse cliënten met WPB Zeewolde waarbij beschikking afloopt en nieuwe beschikkingen worden afgeven?	Nieuwe toewijzingen voor inwoners van Zeewolde geschieden vanaf 1 januari 2023 uitsluitend via de contractering Noord Veluwe. Waar passend (ter beoordeling verwijzer) kan vanuit Zeewolde ervoor gekozen worden om een reeds bestaande beschikking opnieuw te verlengen onder de onderhavige overeenkomst, in plaats van deze over te zetten op afspraken binnen de overeenkomst van Noord Veluwe.
176	Procesleidraad pag. 4	Wat is de reikwijdte van Flevoland?	De gemeenten zoals benoemd in de concept raamovereenkomst en procesleidraad.
177	Bijlage 1 pag. 1	Hoe wordt de zorg vanaf 1 januari 2023 gecontinueerd en tegen welke tarieven?	De zorg wordt gecontinueerd door uitvoering onder de middels deze procedure af te sluiten Raamovereenkomst (inclusief bijlagen) en tegen de daarin opgenomen voorwaarden.
178	UEA - Percelen	In het UEA boven aan pagina 3 wordt gevraagd om, indien van toepassing, het perceel/de percelen te vermelden waarop de ondernemer wil inschrijven. Dient hier de productcode(s) vermeld te worden waarop de ondernemer wil inschrijven of anders?	De productcodes hoeven hier niet vermeld te worden, daarvoor dient reeds het inschrijfformulier. U hoeft geen percelen te vermelden op het UEA.



179	Bijlage 1	U schrijft in bijlage 1: “Per 31-12-2022 worden alle huidige beschikkingen administratief afgesloten en per 1-1-2023 omgezet naar een specifiek product, voor alle aanbieders die per die datum jeugdigen in zorg hebben. Er zal lokaal per gemeente worden afgerekend conform de landelijke administratieprotocollen.” Geldt dit ook voor aanbieders die nu in onderaanneming werken en per 1 januari niet gecontracteerd zijn? Op welke basis wordt met hen de zorgverlening gecontinueerd? (NB. We begrijpen dat bovenstaande onwenselijk is, maar willen inzicht in alle scenario's.)	Zie het antwoord op vraag 182.
180	verklaring bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering	Wat precies dienen wij hiervoor aan te leveren?	Zie het antwoord op vraag 152.
181	Bijlage 2	U schrijft in bijlage 2, deel 3, kopje 4) Verwijzing, pag. 6: ‘Indien er zorg is ingezet via een Gecertificeerde Instelling (GI) (wettelijke bepaling) dan dient een wijziging via de GI te lopen en is er een nieuwe wettelijke bepaling nodig. Dan gaat de wijziging via een nieuwe bepaling en dan een 301 richting Opdrachtnemer. Bij verwijzingen vanuit anderen dan de lokale toegang of GI is tussenkomst van de lokale toegang noodzakelijk in deze.’ Naar wie stuurt de GI de Bepaling Jeugdhulp? Maakt de aanbieder gebruik van een 315?	De GI stuurt de Bepaling Jeugdhulp naar de gemeente, de gemeente stuurt een 301 bericht naar de aanbieder. Een 315 bericht kan gebruikt worden door aanbieders, gericht aan gemeente, wanneer een jeugdige door een wettelijke verwijzer is verwezen naar hulp (huisarts, jeugdarts, medisch specialist).



182	Overbruggingscontract	Is de gemeente bereid om tot maatwerk afspraken te komen voor huidige cliënten die in zorg zijn bij het huidige samenwerkingsverband waarvoor zorg doorloopt binnen dit nieuwe overbruggingscontract? Dit teneinde zorg continuïteit te bieden voor cliënten gezien welke zonder deze inzet waarschijnlijk niet gewaarborgd kan worden wegens de korte implementatie periode.	Voor het bieden van zorgcontinuïteit aan jeugdigen die in 2022 reeds in verblijfszorg zijn en waarvoor de verblijfszorg doorloopt in 2023, biedt de regio alle aanbieders de mogelijkheid om een contract af te sluiten met de regio. In 2023 zullen in eerste aanleg alleen gegunde aanbieders in aanmerking komen voor het voortzetten van de te leveren jeugdzorg. Om dit te faciliteren, stelt Opdrachtgever binnen de looptijd van de overeenkomst de mogelijkheid open voor tussentijdse toetreding: aanbieders die nog geen overeenkomst hebben kunnen zich vanaf 1 januari 2023 doorlopend aanmelden bij de Aankoopcentrale, waarbij dezelfde eisen van toepassing blijven. De toetsing en toetreding vindt dan eens per maand plaats. Indien er niet tijdig plek is bij gecontracteerd aanbod, kan er in het kader van noodzakelijke zorgcontinuïteit een individuele maatwerkcontract per jeugdige worden afgesloten met een niet gecontracteerde aanbieder.
183	Waakvlam	Hoe ziet de waakvlamfunctie er concreet uit?	Jeugdigen ontwikkelen zich en er kunnen zich altijd veranderende omstandigheden voordoen, die maken dat het perspectief kan veranderen. Met de waakvlamfunctie wordt bedoeld dat ook bij langdurig perspectief biedend verblijf de perspectiefregisseur periodiek dient te toetsen of er (positieve) veranderingen zijn in de situatie waardoor terug naar huis, of naar zelfstandigheid alsnog een optie zou kunnen worden.



184	Stapelen producten	Binnen het begeleid wonen in onder meer een gezinshuis wordt de cliënten de mogelijkheid gegeven behandeling te ontvangen. Er is echter geen product of toeslag van beschikbaar in de productenlijst om de financiering hiervoor in te richten. Hoe maakt de gemeente mogelijk dat deze zorg gestapeld kan worden? Het tarief voor begeleid wonen is niet toereikend om ook behandeling aan te bieden, al helemaal niet wanneer dit niet gespecificeerd is in omvang en aard.	Als verwijzer beoordeelt dat een jeugdige die verblijft in het Begeleid Wonen (tijdelijk) een behandelvraag heeft en behandeling noodzakelijk is, dan zal door verwijzer (tijdelijk) een verwijzing/jeugdhulpbepaling worden afgegeven voor de ambulante behandeling.
185	Zeewolde in contract	Wij menen dat Zeewolde geen onderdeel uitmaakt van dit contract, echter zagen we Zeewolde wel genoemd in notitie Proces Leidraad (blz. 4 Inleiding). Klopt het dat Zeewolde toch meedoet in dit contract, of is er een fout gemaakt in de notitie proces leidraad?	Zie de concept raamovereenkomst, onderdeel 1.E; tevens de antwoorden op vragen 83, 153 en 175.
186	Time-out	Op welke manier wordt Time-out apart bekostigd? Voor een duurzame inzet van dit product vragen wij een capaciteitsfinanciering te hanteren.	Time-out is onderdeel van de etmalen verblijf.
187	Experttafel en invloed op starttermijn	Heeft Opdrachtnemer de mogelijkheid om (in overleg met verwijzer) een casus voor te leggen aan de Experttafel en zo ja, welke gevolgen heeft dit t.a.v. de starttermijn van 4 weken?	Het is aan de verwijzer om (in samenspraak met de aanbieder) te bepalen of dit nodig is. Indien het proces vertraagd wordt, kan de verwijzer bepalen of de starttermijn al ingaat of pas op een later moment van start gaat.
188	Acceptatieplicht	Artikel 6: Acceptatie plicht bestaat niet als er geen match is met de doelgroep of er geen passende ondersteuning beschikbaar is. Hoe verhoudt deze eerste alinea zich tot de tweede waarin de inspanningsplicht staat om met de verwijzer te zoeken naar een andere inzet/andere aanbieder?	De plicht om met de verwijzer te zoeken naar een andere inzet/andere aanbieder geldt specifiek in geval er reeds een verwijzing is, en mogelijk reeds gestart is met hulpverlening, maar Opdrachtnemer dit niet op passende wijze kan (blijven) borgen.
189	Opzegging raamovereenkomst	Kan de aanbestedende dienst een paragraaf opnemen waarmee zowel opdrachtnemer als opdrachtgever mogelijkheid tot opzegging van het raamovereenkomst heeft bij ingebrekestelling?	Zie het antwoord op vraag 138.



190	Versnellingstafel	Blijft de versnellingstafel bestaan en hoe verhoudt die zich dan tot de lokale toegang?	Hierover wordt later gecommuniceerd vanuit Opdrachtgever.
191	No Show	Welke regelingen zijn getroffen op het gebied van No-show?	Na een startzorg-bericht zijn alle etmalen declarabel tot aan einddatum van beschikking of einde zorgbericht. Mocht jeugdige langer dan 14 dagen (en maximaal 42 dagen op jaarbasis) aaneengesloten voor vakantie of ziekenhuisopnamen afwezig zijn dan wordt van aanbieder verwacht dat hij de zorg stopt. In de situatie dat jeugdige om onbekende reden afwezig is dan wordt van aanbieder verwacht dat hij dit dezelfde dag bespreekt met ouders en verwijzers. Zo nodig wordt dan de politie ingeschakeld. In overleg tussen verwijzer, aanbieder en AC kan dan besproken worden hoe lang het bed beschikbaar wordt gehouden voor de jeugdige.
192	Basisovereenkomst en verlenging	Momenteel is de verlenging op de basisovereenkomst vastgesteld op twee keer zes maanden. Om de continuïteit van zorg waar te borgen is een verlenging op de basisovereenkomst van 1 jaar opportuun. Is de aanbestedende dienst bereid deze aanpassing te maken?	Nee dit wordt niet aangepast; zie ook het antwoord op vraag 35.
193	Zorgtafel deelname	Op welke wijze worden aanbieders geselecteerd en gefinancierd voor deelname aan de zorgtafel?	De zorgtafel is een samenwerking tussen vertegenwoordigers van lokale toegangen en een vertegenwoordiging van aanbieders op expertise en specialisatie. Zie verder het antwoord op vraag 48.
194	Acceptatieplicht	Er wordt enerzijds een acceptatieplicht benoemd en anderzijds een capaciteitsindicatie. Mag een zorgaanbieder vertrouwen op een koppeling tussen beide? Graag bevestiging dat de acceptatieplicht op voorwaarde van beschikbaarheid geldt.	De gemeente bevestigt dit. Dit is ook opgenomen in de omschrijving in bijlage 2, deel 3, onderdeel 6.
195	Contractstandaarden i-Sociaal Domein	Houdt de gemeente zich aan de nieuw vastgestelde contractstandaarden Jeugd van ketenbureau I-sociaal domein? Graag bevestiging	Hoewel de eerdere concept versie van de contractstandaarden als basis heeft gediend voor de ontwikkeling van de overeenkomst, zijn de actuele contractstandaarden zoals gepubliceerd niet overgenomen.



196	Tussentijdse herziening productenlijst	Jeugdzorg plus is een van de aan te besteden producten. Volgend aan landelijke trends en ontwikkelingen zijn er steeds meer organisaties die dit niet meer in de oude vorm leveren. Er zal dan ook niet ingeschreven worden op dit product zoals dit nu omschreven is. Wel staan wij open voor gesprek over alternatieve invulling van deze zorgvorm. Graag zien we dan ook de mogelijkheid opgenomen in de overeenkomst dat er tussentijdse uitbreiding van de productenlijst mogelijk is om de transformatie en inrichting van dit product niet in de weg te staan.	Als u zich niet inschrijft dan zult u in principe niet in aanmerking komen voor het bieden van Jeugdzorgplus aan Flevolandse jeugdigen. De enige mogelijke uitzondering is als op basis van individuele casuïstiek er een individuele maatwerkoplossing noodzakelijk is.
197	Verlenging beschikking	De beschikking voor crisis heeft een duur van 28 dagen. Vanuit bijvoorbeeld LTA en VNG is verlenging mogelijk. Vanuit de cliënt behoefte is het wenselijk deze mogelijkheid te hebben. Ook vanuit de toegang bezien kan 28 dagen krap zijn om een kwalitatief vervolg ingericht te hebben. Bestaat er een mogelijkheid tot verlenging?	In de richtlijnen van het NJI staat expliciet vermeld dat een jeugdige er recht op heeft om zo snel mogelijk duidelijkheid te krijgen over zijn/haar perspectief. Daar conformeert de regio zich aan, we verwachten dat ook van onze aanbieders en alle overige betrokkenen. Zie ook het antwoord op vraag 170.
198	Geschiktheidseis - verzekering	Inschrijver verneemt graag welke eis exact geldt ten aanzien van de verzekering. Graag uw reactie.	Zie het antwoord op vraag 152.
199	Stapeling	Ambulante zorg en crisiszorg kunnen naast elkaar ingezet worden. Ook dit betreft daarmee een stapeling van zorg die in de productenlijst niet als zodanig gefaciliteerd wordt. Ook graag hier bevestiging dat stapeling mogelijk is.	Tegelijkertijd inzetten van ambulante zorg en crisiszorg is alleen mogelijk bij hoge uitzondering. Echter ziet de regio dat als een ongewenste stapeling van zorg.
200	Rol verwijzer en trajectregisseur	Valt de rol van verwijzer en trajectregisseur onder dezelfde functionaris?	Wij kennen de functie trajectregisseur niet. Wij gaan ervan uit dat hiermee de perspectiefregisseur wordt bedoeld. De verwijzer en de perspectiefregisseur zijn meestal dezelfde functionaris, zie het Regionaal Handelingskader.



201	Bijlage 2	U schrijft in bijlage 2, deel 3, kopje 8) punt 1, pag. 8: ‘Opdrachtgever stemt in met samenloop van trajecten (aanvullend op de inzet verblijfhulp) wanneer de verwijzer beoordeelt dat er voor een jeugdige ‘meer’ of aanvullende zorg nodig is ter aanvulling op het verblijf. In dat geval wordt dat door de verwijzer apart geïndiceerd.’ Kan begeleiding gestapeld worden op het product 44F01 ZZP - Begeleid Wonen, als de cliënt naar oordeel van de verwijzer en RET een uitzonderlijke begeleidingsintensiteit heeft? Kan behandeling gestapeld worden op het product 44F01 ZZP - Begeleid Wonen?	Dit is in zeer uitzonderlijke gevallen mogelijk en wordt bepaald door de verwijzer.
202	Bijlage 2	U schrijft in bijlage 2, deel 3, kopje 8) punt 1, pag. 8: ‘Opdrachtgever stemt in met samenloop van trajecten (aanvullend op de inzet verblijfhulp) wanneer de verwijzer beoordeelt dat er voor een jeugdige ‘meer’ of aanvullende zorg nodig is ter aanvulling op het verblijf. In dat geval wordt dat door de verwijzer apart geïndiceerd.’ Wie geeft de toewijzing voor aanvullende zorg af? Onder meer door het woonplaatsbeginsel is het voorstelbaar dat de zorg (ver) buiten de regio Flevoland geboden wordt. Daar zijn geen gecontracteerde aanbieders van ambulante zorg beschikbaar. Aan wie wordt de toewijzing voor aanvullende zorg afgegeven? Hoe kan een zorgaanbieder die in in de regio alleen	Het is aan de verwijzer om te onderzoeken en te bepalen of er aanvullende zorg nodig is en dit te beschikken. Deze wordt verstrekt aan de aanbieder die de zorg het best passend kan bieden. Bij kinderen die ver buiten Flevoland zorg ontvangen kan het nodig zijn dat niet-gecontracteerde aanbieders dit moeten leveren. De verwijzer bepaalt welke aanbieder de beschikking ontvangt. De verwijzer bepaalt of een aanvullende zorgtoewijzing wordt afgegeven en aan welke aanbieder.



		gecontracteerd is voor 44F01 ZZP - Begeleid Wonen een aanvullende zorgtoewijzing verzilveren?	
203	Regie	Regie van verwijzer is uitgangspunt bij plaatsing van cliënt. De verwijzer blijft hiermee verantwoordelijk voor de trajectregie/perspectiefregie (trajectregisseur/perspectiefregisseur). Graag zien we dan ook afspraken rondom het tijdig faciliteren van uitstroom. Per product kan er gekeken worden naar een overlegmoment, bijvoorbeeld één maand of drie maanden voor verwachte uitstroom. Dit om een kwalitatieve keten van zorg te garanderen. Graag bevestiging over de rol van, en afspraken met verwijzer hierin.	De perspectiefregisseur maakt in overleg met de aanbieder afspraken ten behoeve van evaluatie. Tijdig faciliteren van uitstroom is hier onderdeel van.
204	Productomschrijving	Binnen het product 3 milieu ontbreekt de omschrijving en financiering van observatie. Graag een uitwerking van de gemeente ten aanzien van inhoud, eisen en financiering van deze zorg.	De regio staat welwillend tegenover het voorstel om het mogelijk te maken een observatieplaatsing te bieden op een 3-milieusvoorziening. De regio maakt hier met de aanbieders die dit product gegund krijgen graag nadere afspraken over.
205	Trajectduur	Behandeltraject duur van 6-9 maanden binnen 3 milieu setting vastgesteld. Dit is niet conform huidige behandelduur conform VOBC richtlijnen. Aanbieder ziet graag aansluiting op gangbare richtlijnen dan wel duidelijke onderbouwing van het afwijken van deze richtlijn.	Er is een maximale behandeltduur van 9 maanden. We verwachten dat daarna wordt afgeschaald naar lichtere zorgvormen. Afwijkingen hiervan, dienen vooraf voorgelegd te worden aan de verwijzer.
206	Behandeld wonen en stapeling	Binnen behandeld wonen wordt de cliënten de mogelijkheid gegeven behandeling te ontvangen. Er is echter geen product of toeslag van beschikbaar in de productenlijst om de financiering hiervoor in te richten. Hoe maakt de gemeente mogelijk dat deze zorg gestapeld kan worden? Het tarief voor behandeld wonen is niet toereikend om ook behandeling aan te bieden, al helemaal niet wanneer dit niet gespecificeerd is in omvang en aard.	Het uitgangspunt bij residentieel verblijf is een integraal tarief waar verblijf, therapie en behandeling voor geboden moet worden. In beginsel is samenloop niet mogelijk, tenzij de verwijzer anders bepaalt. De verwijzer consulteert indien nodig hierbij de RET.



207	Acceptatieplicht en contra-indicatie	Er is een acceptatieplicht gesteld in de conceptovereenkomst. De aanbieder neemt aan dat er op basis van expertise en doelgroep ruimte is voor een contra indicatie. Indien hieruit blijkt dat de zorgaanbieder niet de best passende zorg kan bieden moet de mogelijkheid er zijn deze cliënt terug te geven aan verwijzer. Graag bevestiging van de gemeente dan wel een duidelijke uiteenzetting omtrent dit thema.	Zie bijlage 2, onderdeel 6. Acceptatieplicht/intake (blz. 7): 'Dit tenzij er zwaarwegende redenen bestaan, verband houdend met de omstandigheden (beperkingen/ondersteuningsbehoefte) van de cliënt of het niet beschikbaar hebben van voldoende capaciteit door omstandigheden, op grond waarvan in redelijkheid niet van Opdrachtnemer kan worden verlangd om passende ondersteuning te bieden aan desbetreffende jeugdige of Opdrachtnemer aantoon dat hij niet de juiste zorg kan bieden.'
208	Bijlage 2	U schrijft in bijlage 2, deel 3, kopje 12), pag. 12 over Begeleid Wonen: • Wanneer blijkt dat behandeling nodig is, dan kan er na afstemming met verwijzer opgeschaald worden naar behandelvormen. Hiervoor dient een nieuwe beschikking te worden afgegeven. Dit is niet wenselijk. Een kind in een gezinshuis kan een behandelvraag hebben welke opgepakt kan worden door een lokale behandelaar die ingeschakeld kan worden door de gezinshuisouders is samenspraak met de gedragskundige en verwijzer. Het kind kan dan in het gezinshuis blijven, wat uiteraard te verkiezen is boven een verhuizing naar een behandelgroep. Kan in voorkomende gevallen een aanvullende zorgtoewijzing voor behandeling afgegeven worden aan de gezinshuisaanbieder?	Ja, in deze gevallen kan er tijdelijk samenloop worden toegestaan. Aanbieder kan hiertoe een verzoek indienen bij de verwijzer. Het is aan de verwijzer om dit te onderzoeken en te bepalen.



209	Ontwikkelingen	Er wordt uitgegaan van een groepsgrootte van 8 cliënten op een groep. Hoe verhoudt zich dit tot de transformatie naar kleine contexten zoals in het veld middels de SPUK-trajecten inmiddels geïntroduceerd zijn. Dit mede op basis van ontwikkelingen en rapporten die mede gesteund zijn door gemeenten Flevoland. Graag zien we deze ontwikkelingen terug in de voorwaarden.	Zie het antwoord op vraag 89.
210	Opleidingseisen	Waarop zijn de opleidingseisen rondom 3 milieu zorg gebaseerd en wat is de toegevoegde waarde van de aanscherping hiervan ten opzichte van de huidige contracteisen? Voorstel: in het VOBC is bijvoorbeeld een functiemix gesteld. Vraag aan gemeente om deze maatstaf over te nemen. Indien dit niet mogelijk is wenst de aanbieder graag een onderbouwing van de benodigdheid van aanscherpte opleidingseisen.	Gezien de complexiteit van een driemilieusvoorziening zijn wij van mening dat de groepsleiding minimaal HBO opgeleid dient te zijn. We hebben dit aangepast naar aanleiding van de ervaringen in de afgelopen jaren.
211	productbeschrijvingen	U schrijft het volgende: ‘Aanbieder voldoet aan de kwaliteitscriteria die beschreven staan in de onderstaande eisen: • Het door de Aanbieder geboden deeltijd verblijf voldoet aan de richtlijnen ‘residentiële jeugdhulp’; • de “Kwaliteitscriteria Gezinshuizen; Kwaliteit van jeugdhulp in professionele gezinsvormen” (2019) van het Nederlands Jeugdinstituut; Hogeschool Leiden Kwaliteitscriteria Gezinshuizen. Samenvatting (nji.nl)’ Deze twee richtlijnen zijn op enkele punten in tegenspraak. Wilt u de de richtlijnen ‘residentiële jeugdhulp’ laten vallen voor gezinshuizen?	Het is ons op basis van uw vraag niet duidelijk op welke tegenstrijdigheden u doelt. In het geval van tegenstrijdigheid tussen deze richtlijnen, achten wij voor het product gezinshuizen de Kwaliteitscriteria Gezinshuizen prevalerend.